DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IOSTUDIO
ANNO SCOLASTICO 2019/20
(D. Lgs. n. 63/2017 – D.M. 1178/2019)

Al Comune di SAN VITTORE DEL LAZIO (FR)

servizisociali.sanvittorelazio@pec.wmail.it

servizisociali@comune.sanvittoredellazio.fr.it

Il/La sottoscritto/a (cognome)_____ (nome) _____
in qualità di genitore che esercita la responsabilità genitoriale o di chi ne fa le veci (dicitura da cancellare in caso di studente maggiore di età)

CHIEDE

l'assegnazione della borsa di studio Iostudio per l'anno scolastico 2019/20 nella misura che sarà determinata con successivo provvedimento dalla Regione Lazio

A tal fine, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci o di uso e formazione di documenti falsi, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, COMUNICA i seguenti dati

COGNOME e NOME dello STUDENTE_____

DATA di NASCITA dello STUDENTE ___/___/_____ LUOGO di NASCITA dello STUDENTE_____

_____ SESSO dello STUDENTE (M/F) _____

CF dello STUDENTE _____

RESIDENZA dello STUDENTE via _____ Comune SAN VITTORE DEL LAZIO

Prov. FR

DENOMINAZIONE della SCUOLA FREQUENTATA dallo STUDENTE _____

INDIRIZZO DELLA SCUOLA FREQUENTATA dallo STUDENTE via _____

Comune _____ Prov. _____ Telefono _____

CODICE MECCANOGRAFICO della SCUOLA FREQUENTATA dallo STUDENTE_____

ANNO DI CORSO dello STUDENTE nel 2019/20 _____

VALORE dell'INDICATORE ISEE del NUCLEO FAMILIARE dello STUDENTE €_____

Si impegna a ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica:
_____@_____._____ o al seguente numero telefonico _____

codice iban accredito borsa di studio |__|__|__|