**Allegato 2**

# (Modulo da utilizzare in caso di studenti minori di età)

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IOSTUDIO ANNO SCOLASTICO 2023/24 (D. Lgs. n. 63/2017 – D.M. 254/2023)

## Al Comune di ONANO

Il/La sottoscritt (nome) (cognome)

DATA di NASCITA / / LUOGO di NASCITA

SESSO (M/F) CF

RESIDENZA via Comune Prov.

in qualità di genitore che esercita la responsabilità genitoriale o di chi ne fa le veci

CHIEDE

l’assegnazione della borsa di studio ioStudio per l’anno scolastico 2023/24 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

NOME e COGNOME delle STUDENTE

DATA di NASCITA dello STUDENTE / / LUOGO di NASCITA dello STUDENTE SESSO dello STUDENTE (M/F)

CF dello STUDENTE RESIDENZA dello STUDENTE via Comune Prov. 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 2023/24

VALORE dell’INDICATORE ISEE del NUCLEO FAMILIARE dello STUDENTE €

Si impegna a ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica:

@ e al seguente numero telefonico **(campi obbligatori)**

Data,

Si allegano:

* attestazione ISEE

Firma del richiedente

* documento di identità in corso di validità del genitore/tutore
* documento di identità in corso di validità e codice fiscale (tessera sanitaria) dello studente

# (Modulo da utilizzare in caso di studenti maggiori di età)

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IOSTUDIO ANNO SCOLASTICO 2023/24 (D. Lgs. n. 63/2017 – D.M. 254/2023)

## Al Comune di ONANO

Il/La sottoscritt (nome) (cognome)

CHIEDE

l’assegnazione della borsa di studio ioStudio per l’anno scolastico 2023/24 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

NOME e COGNOME delle STUDENTE

DATA di NASCITA dello STUDENTE / / LUOGO di NASCITA dello STUDENTE SESSO dello STUDENTE (M/F)

CF dello STUDENTE RESIDENZA dello STUDENTE via Comune Prov. 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 2023/24

VALORE dell’INDICATORE ISEE del NUCLEO FAMILIARE dello STUDENTE €

Si impegna a ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica:

@ e al seguente numero telefonico **(campi obbligatori)**

Data, Firma del richiedente

Si allegano:

* attestazione ISEE
* documento di identità in corso di validità e codice fiscale (tessera sanitaria) dello studente