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

Al Comune di Fiano Romano - C.A. Ufficio Scuola da consegnare all'Ufficio Protocollo o inviare tramite PEC personale a: protocollo@pec.comune.fianoromano.rm.it

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IOSTUDIO ANNO SCOLASTICO 2024/25 (D. Lgs. n. 63/2017 – D.M. 189/2024)

Il/La sottoscritt (nome)		(cognome)	
DATA di NASCITA//	_LUOGO di NASCITA		
SESSO (M/F) CF			
RESIDENZA via		Comune	Prov
in qualità di genitore che esercit	a la responsabilità genitoria	ale o di chi ne fa le veci	
	СНІ	EDE	
l'assegnazione della borsa di si successivo provvedimento dalla		scolastico 2024/25 nella misura ch	e sarà determinata con
A tal fine, consapevole delle con ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2	C	arazioni mendaci o di uso e formazio i seguenti dati	one di documenti falsi,
NOME e COGNOME delle STU	JDENTE		
DATA di NASCITA dello STUI	DENTE/LUOG	O di NASCITA dello STUDENTE _	
SESSO dello STUDENTE (M/F))		
CF dello STUDENTE			
RESIDENZA dello STUDENTE	E via	Comune	Prov
DENOMINAZIONE della SCUO	OLA FREQUENTATA dal	lo STUDENTE	
INDIRIZZO DELLA SCUOLA	FREQUENTATA dallo ST	UDENTE via	
Comune	Prov	Telefono	
CODICE MECCANOGRAFICO) della SCUOLA FREQUE	NTATA dallo STUDENTE	
ANNO DI CORSO dello STUDI	ENTE nel 2024/25		
VALORE dell'INDICATORE IS	SEE del NUCLEO FAMILI	IARE dello STUDENTE €	
Si impegna a ricevere tutte le con	•	•	e al seguente
numero telefonico	(campi obbl	igatori)	
Data,		Firma del richiedente	

Si allegano (FILE PDF – no foto):

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