

Allegato B

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2019/20

(D. Lgs. n. 63/2017 – D.M. 1178/2019)

Al Comune di Contigliano

Il/La sottoscritt__ (nome)_____ (cognome)_____ 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 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

NOME e COGNOME dello STUDENTE

DATA di NASCITA dello STUDENTE ____/____/____ LUOGO di NASCITA dello STUDENTE

____ SESSO dello STUDENTE (M/F)

C.F. 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 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

seguito numero telefonico _____

Autorizza il Comune di Contigliano e la Regione Lazio che ricevono la domanda al trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Data,

Firma del richiedente

Si allegano:

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