

Allegato 1 - (Modulo da utilizzare in caso di studenti minori di età)

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO
IOSTUDIO ANNO SCOLASTICO 2025/26
(D. Lgs. n. 63/2017 – D.M. 201/2025)**

Al Comune di Collevécchio

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

DATA di NASCITA __/__/____ LUOGO di NASCITA _____

SESSO (M/F) ____ CF _____

RESIDENZA Comune _____ Prov. _____

via _____

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 2025/26 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 dello STUDENTE:

NOME e COGNOME _____

DATA di NASCITA __/__/____ LUOGO di NASCITA _____ SESSO (M/F) _____

CF _____ RESIDENZA Comune _____ Prov. _____

via _____

DENOMINAZIONE della SCUOLA FREQUENTATA dallo STUDENTE

INDIRIZZO DELLA SCUOLA Comune _____ Prov. _____

via _____ Telefono _____

CODICE MECCANOGRAFICO della SCUOLA FREQUENTATA _____

ANNO DI CORSO dello STUDENTE nel 2025/26 _____

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 _____

Data, _____

Firma del richiedente

Si allegano:

- 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