

**Allegato 2**(Modulo da utilizzare in caso di studenti MINORENNI)

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

**Al Comune di CAMPAGNANO DI ROMA**

Il/La sottoscritt\_\_ (nome)\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

DATA di NASCITA \_\_/\_\_/\_\_\_\_ LUOGO di NASCITA \_\_\_\_\_

SESSO (M/F)\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

RESIDENZA in 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 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 2023/2024 \_\_\_\_\_

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** )

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**Si allegano: attestazione ISEE, documento di identità in corso di validità del genitore/tutore e documento di identità in corso di validità e codice fiscale (tessera sanitaria) dello studente.**