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

Al Comune di APRILIA

Il/La sottoscritt (1	nome)		(cognome)	
		CHIEDE		
	borsa di studio ioStudio dalla Regione Lazio	per l'anno scolastico	2023/24 nella misura che sarà de	eterminata con succes-
	ole delle conseguenze de 28 dicembre 2000, n. 445,		oni mendaci o di uso e formazion uenti dati	e di documenti falsi,
NOME e COGNON	ME delle STUDENTE			
DATA di NASCITA	A dello STUDENTE/_	_/ LUOGO di 1	NASCITA dello STUDENTE	
SESSO dello STUD	DENTE (M/F)			
CF dello STUDEN	ΓE			
RESIDENZA dello	STUDENTE via		Comune	Prov
DENOMINAZION	E della SCUOLA FREQU	JENTATA dallo ST	UDENTE	
INDIRIZZO DELL	A SCUOLA FREQUENT	TATA dallo STUDE	NTE via	
Comune	Prov	/	Telefono	
CODICE MECCAN	NOGRAFICO della SCUC	OLA FREQUENTA	TA dallo STUDENTE	
ANNO DI CORSO	dello STUDENTE nel 20	023/24		
VALORE dell'IND	ICATORE ISEE del NUC	CLEO FAMILIARE	dello STUDENTE €	
Si impegna a riceve	re tutte le comunicazioni	al seguente indirizzo	o di posta elettronica:	e al seguente nu-
mero telefonico	(campi obbligatori)		
Data,		Fir	ma del richiedente	

Si allegano:

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