



# COMUNE DI PONTINIA

PROVINCIA DI LATINA  
04014 - Piazza Indipendenza, 1 - P.I.: 00321860595  
SETTORE SERVIZI SOCIALI E ALLA PERSONA

## Allegato B

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

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IOSTUDIO ANNO SCOLASTICO 2022/23  
(D. Lgs. n. 63/2017 – D.M. 44/2023)

**Al Comune di PONTINIA**

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

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

SESSO (M/F) \_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

RESIDENZA 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 2022/23 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) \_\_\_\_\_

CF 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 2022/23 \_\_\_\_\_

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)**

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

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4 comma 2 del D. Lgs. 31/03/1998 n. 109 e ss. mm. ii., in materia di controlli della veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 45, in caso di dichiarazioni mendaci.

Data, \_\_\_\_\_

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

Si autorizzano il Comune di Pontinia e la Regione Lazio che ricevono la domanda, al trattamento dei dati personali ricevuti, raccolti e trattati, anche con modalità elettroniche, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss. mm. ii. e ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR- Regolamento UE 679/2016.

Data, \_\_\_\_\_

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