

Oggetto: domanda di assegnazione della borsa di studio anno scolastico   
(D. Lgs. n. 63/2017 – D.M. 1178/2019)

Il/la sottoscritto/a   
nato/a a  il  residente a   
in  n.  CAP  tel.

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

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 CODICE FISCALE

RESIDENZA Comune  Prov.  via

DENOMINAZIONE della SCUOLA FREQUENTATA

INDIRIZZO DELLA SCUOLA FREQUENTATA Comune  Prov.

via  Telefono

CODICE MECCANOGRAFICO della SCUOLA FREQUENTATA

ANNO DI CORSO dello STUDENTE nel 2019/20

VALORE dell'INDICATORE ISEE del NUCLEO FAMILIARE €

Si impegna a ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica:

o al seguente numero telefonico

**Autorizza il Comune di Tivoli 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".**

#### Si allegano

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

Luogo e Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_