

**OGGETTO: Domanda per l'assegnazione della Borsa di studio nazionale (D. Lgs. 63/2017) a favore degli studenti delle scuole secondarie di secondo grado per l'anno scolastico 2023/2024.**

Il/La sottoscritto/a:

|                     |  |                 |      |
|---------------------|--|-----------------|------|
| COGNOME             |  | NOME            |      |
| LUOGO DI NASCITA    |  | DATA DI NASCITA |      |
| CODICE FISCALE      |  |                 |      |
| INDIRIZZO N. CIVICO |  |                 |      |
| COMUNE              |  | CAP             | PROV |
| TELEFONO            |  | CELLULARE       |      |
| EMAIL               |  |                 |      |

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

- Studente/studentessa (se maggiorenne)  
 Genitore (tutore) dello/a studente/studentessa (se minorenni) sotto indicato/a:

|                     |  |                 |      |
|---------------------|--|-----------------|------|
| COGNOME             |  | NOME            |      |
| LUOGO DI NASCITA    |  | DATA DI NASCITA |      |
| CODICE FISCALE      |  |                 |      |
| INDIRIZZO N. CIVICO |  |                 |      |
| COMUNE DI RESIDENZA |  | CAP             | PROV |

**CHIEDE**

L'assegnazione della borsa di studio nazionale a favore degli studenti delle scuole secondarie di secondo grado per l'anno scolastico 2023/2024.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.),

#### **DICHIARA**

- che l'ISEE in corso di validità del nucleo familiare dello/a studente/studentessa è pari a euro \_\_\_\_\_ e che la relativa certificazione è stata rilasciata in data \_\_\_\_\_;
- che lo/la studente/studentessa sopra indicato/a ha frequentato regolarmente nell'a. s. **2023/2024** la scuola secondaria di secondo grado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(indicare la denominazione completa e corretta della scuola frequentata) con sede in \_\_\_\_\_ (indicare il Comune della sede) codice meccanografico \_\_\_\_\_, Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_;
- di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse al procedimento Borsa di studio nazionale a favore degli studenti delle scuole secondarie di secondo grado per l'anno scolastico 2023/2024 e di averla compresa in tutte le sue parti,

#### **ALLEGA**

- fotocopia dell'attestazione dell'ISEE in corso di validità rilasciata ai sensi della normativa prevista dal DPCM del 5 dicembre 2013, n.159;
- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- fotocopia del documento di identità e codice fiscale dello studente.

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

#### **NOTA BENE**

Prima di procedere con la compilazione dell'istanza si raccomanda di visionare il documento contenente le F.A.Q.