



COMUNE di MORLUPO

Città Metropolitana di Roma Capitale

Piazza del Municipio 1, 00067

Tel: 06/901951

info@comune.morlupo.roma.it

Allegato 2

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

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IO STUDIO ANNO SCOLASTICO 2025/26
(D. Lgs. n. 63/2017 – D.M. 201/2025)

Al Comune di MORLUPO

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 2025/26 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 2025/26 _____

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

