

MODULO DI RICHIESTA BORSE DI STUDIO D.LGS. 63/2017 - A.S. 2024/2025
(ai sensi della D.G.R. Lazio n. 46 del 30.01.2025)

Generalità del genitore o della persona che esercita la responsabilità genitoriale o di chi ne fa le veci,

Il/la Sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale |_____| Sesso (M/F) _____

Residenza anagrafica

Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____ Prov. _____ Recapito

Telefonico _____

RICHIESTE

l'assegnazione della Borsa di Studio di cui al "Fondo Unico per il Welfare dello studente e per il Diritto allo Studio" (D.Lgs. 63/2017) per l'anno scolastico 2024/2025 nella misura che sarà determinata con successivo provvedimento dalla Regione Lazio per lo studente destinatario.

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,

DICHIARA i seguenti dati dello studente beneficiario:

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale |_____| Sesso : (M/F) _____

Residenza nel Comune di Frosinone in Via _____ n. _____

Denominazione Scuola frequentata per l'anno Scolastico 2024/2025:

Anno di corso frequentato nell'Anno Scolastico 2024/2025	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
---	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

Codice Meccanografico Scuola frequentata _____

Indirizzo della Scuola frequentata Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____ Pr. _____

Tel. _____

Valore dell'Indicatore ISEE del nucleo familiare € _____

Il sottoscritto:

– si impegna, altresì, a ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica _____@_____ o al seguente numero telefonico _____
(campi obbligatori).

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art.4, comma 2, del D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci.

Si allega la seguente documentazione a pena di inammissibilità della domanda:

- attestazione ISEE (per ultima attestazione ISEE in corso di validità s'intende sia la nuova attestazione ISEE 2025 sia l'attestazione ISEE 2024 scaduta il 31/12/2024 ma che era in corso di validità all'inizio dell'anno scolastico 2024/2025);
- documento di identità in corso di validità del genitore/tutore in caso di studente minore di età;
- documento di identità in corso di validità e codice Fiscale (Tessera Sanitaria) dello Studente.

N.B. Si rende noto che ai fini dell'erogazione della Borsa di Studio è necessario produrre una singola istanza per ogni utente avente diritto.

Il trattamento dei dati personali è svolto dal Comune di Frosinone in qualità di sub-responsabile del trattamento della Regione Lazio che, a sua volta, è designata Responsabile del trattamento dal Ministero dell'Istruzione e del merito.

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte, dovrà pervenire tramite PEC all'indirizzo pec@pec.comune.frosinone.it o a mano presso l'Ufficio di Protocollo Generale di questo Ente – Piazza VI Dicembre - Frosinone, tassativamente entro e non oltre le ore 13,00 del giorno 20 Marzo 2025.

Data, _____

Firma del Richiedente
