

**MODULO DOMANDA BORSE DI STUDIO A.S. 2018/2019**  
**FONDO UNICO BORSE DI STUDIO D.LGS 63/2017 A.S. 2018/2019 REGIONE LAZIO**

DGR 50/2019

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale o dello studente se maggiorenne

COGNOME		NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE			

Generalità dello studente destinatario

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO (via o piazza, civico)			
CITTA'		PROVINCIA	

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA			
CODICE MECCANOGRAFICO SCUOLA			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
<input type="checkbox"/> Secondaria di 2° grado (ex media superiore)	Classe frequentata A.S. 2018/2019	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

N.B.: I dati richiesti sono indispensabili per inserire la domanda nel sistema informatico della regione Lazio, pertanto le domande incomplete non potranno essere immesse nel sistema indicato e quindi non accederanno al contributo.

Si allegano copia delle certificazioni I.S.E.E. e documento d'identità in corso di validità del soggetto richiedente. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2 del decreto legislativo 31 maggio 1998, n. 109, in materia di controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci.

Data	Firma del richiedente
_____	_____
Letta l'allegata informativa privacy, <input type="checkbox"/> nego il consenso <input type="checkbox"/> do il consenso al trattamento dei dati personali forniti.	
Data	Firma
_____	_____