

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, PER STUDENTI MAGGIORENNI, AL  
BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DELLE BORSE DI STUDIO ISMA  
ANNO SCOLASTICO 2019 – 2020**

**Spett.le IPAB ISMA  
Istituti di S. Maria in Aquiro**

**La domanda va presentata dallo/dalla studente.**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_ )

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

Di partecipare al bando per l'assegnazione di una borsa di studio per l'anno scolastico 2019 – 2020 per gli studenti delle

- SCUOLE MEDIE (scuole secondarie di primo grado)
  
- ISTITUTI SUPERIORI (scuole secondarie di secondo grado)

A tal fine consapevole di quanto prescritto dall'art. 496 del Codice Penale e dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 sulla responsabilità penale cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

Di essere nato/a il \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov ( \_\_\_\_\_)

Di essere residente nella Città Metropolitana di Roma Capitale da almeno cinque anni.

Di non aver già goduto per l'anno scolastico 2018 - 2019 di analoga prestazione dall'INPS, dallo Stato o da altre Istituzioni pubbliche o private del valore superiore al 50% dell'importo della borsa di studio messa a bando da codesta Istituzione.

ALLEGA:

- certificato di nascita
- certificato congiunto di stato di famiglia e di residenza con indicata la data d'iscrizione nel registro della popolazione residente;
- dichiarazione ISEE della famiglia (Indicatore della situazione economica equivalente) riferita all'ultimo anno disponibile.
- attestazione scolastica del profitto o diploma
- altri titoli di merito in campo scolastico;
- attestazione di non essere in ritardo con la carriera scolastica per più di un anno.
- certificazione di invalidità propria o di uno dei familiari conviventi;
- attestazione di essere orfano di uno dei genitori.
- certificazione di essere portatore di disturbi specifici dell'apprendimento DSA.

Allega inoltre copia fotostatica della carta d'identità o di altro documento equipollente e del codice fiscale.

Data

FIRMA

*///La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 101/2018.*

FIRMA