

Al Comune di Civitavecchia
Sezione Pubblica Istruzione e Università
Ufficio Diritto allo Studio

OGGETTO: Domanda per borsa di studio – anno scolastico 2018-2019

DATI GENITORE: Il sottoscritto (nome cognome) _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____ tel/cell _____

Mail _____

DATI ALUNNO (nome cognome) _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____ tel/cell _____

Mail _____

Frequentante la classe _____ dell'Istituto _____

CHIEDE

Di essere ammesso all'assegnazione della borsa di studio per l'anno scolastico 2018-2019.

A tal fine dichiara:

di essere residente nel comune di Civitavecchia

**che l'ISEE del nucleo familiare rilasciata con protocollo INPS ISEE 2019 - _____
è pari/inferiore ad € 10.700,00**

Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dati personali pubblicata sul sito:

https://iostudio.pubblica.istruzione.it/documents/11039/15867457/D.LGS.63_2017_INFORMATIVA_GDPR_679_2016_UE.pdf/e9a20c9a-6af4-45ea-a830-dedcc85e9797

Firma

AVVERTENZE:

LA DOMANDA DOVRA' ESSERE COMPILATA IN TUTTE LE SUE PARTI (COMPRESO NUMERO PROTOCOLLO ISEE) PENA L'ESCLUSIONE DALL'AMMISSIONE AL BENEFICIO E PRESENTATA ENTRO E NON OLTRE LA DATA DEL 05.03.2019 AL PROTOCOLLO DEL COMUNE DI CIVITAVECCHIA PIAZZALE GUGLIELMOTTI 7 APERTO DAL LUNEDI' AL VENERDI' h. 9,30-12,00 E IL MARTEDI' E GIOVEDI' H.15,30 -17,30

Responsabile procedimento F.A. Dott.ssa Paola Zanforlini tel 0766590918-917 mail:
paola.zanforlini@comune.civitavecchia.rm.it