

MODULO DOMANDA ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IoStudio A.S. 2024/2025

(D.Lgs. 63/2017- D.M. 189/2024)

AL COMUNE DI ROCCA DI PAPA (RM)**Il sottoscritto** in qualità di **GENITORE** che esercita la responsabilità genitoriale o di chi ne fa le veci

NOME	COGNOME	SESSO (M/F)
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	INDIRIZZO, CIVICO, CAP. E COMUNE DI RESIDENZA	

CHIEDE

L'assegnazione della borsa di studio IoStudio per l'anno scolastico 2024/2025 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:Generalità dello **STUDENTE** destinatario

NOME		COGNOME	
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
SESSO (M/F)	CODICE FISCALE		
INDIRIZZO DI RESIDENZA VIA/PIAZZA/N.CIVICO			
COMUNE DI RESIDENZA	ROCCA DI PAPA	PROVINCIA	ROMA

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA FREQUENTATA			
INDIRIZZO DELLA SCUOLA FREQUENTATA	Via _____	N. civico _____	
	Comune _____	Provincia _____	Telefono _____
CODICE MECCANOGRAFICO DELLA SCUOLA FREQUENTATA			
<p>N. B. Si raccomanda di verificare con la segreteria didattica della scuola frequentata la registrazione dell'alunno nel sistema SIDI – ANAGRAFE NAZIONALE DEGLI STUDENTI- affinché i dati riportati nella presente domanda (dati anagrafici alunno, codice fiscale alunno, codice meccanografico della scuola associato all'alunno) siano corrispondenti a quanto censito nel SIDI per l'alunno frequentante nell'anno di corso indicato. Eventuali incongruenze, infatti, potrebbero essere causa di esclusione dello studente dalla graduatoria ministeriale per l'assegnazione del beneficio.</p>			
ANNO DI CORSO DELLO STUDENTE NELL'A.S. 2024/2025	Scuola secondaria di secondo grado statale o paritaria (tutte le scuole superiori dal 1° al 5° anno statali o paritarie con esclusione delle scuole private non paritarie)		
	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	sezione _____	
	indirizzo di studi _____		
	Percorso triennale di leFP (Istruzione e Formazione Professionale)		
	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	quarti anni esclusi sezione _____	
	indirizzo di studi _____		

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 recapito telefonico (entrambi campi obbligatori)

POSTA ELETTRONICA	RECAPITO TELEFONICO
-------------------	---------------------

DICHIARA di aver preso visione dell'Informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento dell'Unione Europea n. 679/2016, come pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Rocca di Papa in allegato all'avviso pubblico prot. dell'Ente n. 3907 del 17.02.2025, e **AUTORIZZA** al trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza.

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 non accederanno al contributo.

Si allegano:

copia dell'ultima attestazione I.S.E.E. in corso di validità rilasciata nell'anno 2025 non superiore a € 15.748,78;
 copia del documento di identità in corso di validità dello studente
 copia del codice fiscale (tessera sanitaria) dello studente
 copia del documento di identità in corso di validità del genitore/tutore

Data

Firma del richiedente

La presente domanda, compilata in tutte le sue parti e completa degli allegati richiesti, deve essere presentata entro martedì 18 marzo 2025 mediante una delle seguenti modalità:

- consegna a mano all'Ufficio Protocollo sito in Viale E. Ferri n. 65 nei giorni di ricevimento al pubblico (lunedì e venerdì dalle ore 9,00 alle ore 12,30/ martedì e giovedì dalle ore 15,30 alle ore 17,30) presentandosi muniti di tutta la documentazione necessaria, in quanto l'Ufficio Protocollo non effettua fotocopie per conto dell'utenza.
- per Posta Elettronica all'indirizzo email: protocollo@comune.roccadipapa.rm.it
- per Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo: protocollo@pec.comuneroccadipapa.com
 indicando nell'oggetto dell'email/PEC *"Borsa di studio a.s. 2024/2025 nominativo alunno"*

Si avverte che:

- in presenza di più figli per i quali richiedere la borsa di studio, dovrà essere presentata una domanda per ciascun alunno da parte dello stesso genitore richiedente da inviare con separate email. Non è infatti possibile inoltrare più istanze con una sola email, in quanto l'invio deve avvenire singolarmente per ciascun alunno/domanda di borsa di studio
- ogni singola email di trasmissione dovrà contenere tutti i file di interesse per la domanda (modulo di domanda debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto + allegati richiesti). Non è quindi possibile inviare la richiesta relativa ad un singolo alunno suddividendo i file in più email.
- nell'ambito di ogni singola email di trasmissione contenente tutti i file di interesse per la domanda, ogni singolo documento dovrà corrispondere a un solo file esclusivamente in formato pdf. (pertanto se il modulo di domanda o un allegato si compongono di più pagine, il documento dovrà essere acquisito integralmente in un unico e solo file e non scomposto in file diversi corrispondenti alle singole pagine). I file dovranno riportare nel nome il documento contenuto (es. modulo_domanda_nominativo_alunno.pdf /documento_identità_alunno.pdf / tessera_sanitaria_alunno.pdf/ Isee.pdf ecc.)