

**All. B2 - Modulo da utilizzare in caso di studenti maggiori di età**

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO IOSTUDIO ANNO SCOLASTICO 2025/26  
(D. Lgs. n. 63/2017 – D.M. 201/2025)**

**Al Comune di LENOLA**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
CHIEDE

l'assegnazione della borsa di studio ioStudio per l'anno scolastico 2025/26 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

NOME e COGNOME dello STUDENTE \_\_\_\_\_

DATA di NASCITA dello STUDENTE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ LUOGO di NASCITA dello STUDENTE \_\_\_\_\_

SESSO dello STUDENTE (M/F) \_\_\_\_\_

CF dello STUDENTE \_\_\_\_\_

RESIDENZA dello STUDENTE via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE della SCUOLA FREQUENTATA dallo STUDENTE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DELLA SCUOLA FREQUENTATA dallo STUDENTE via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

CODICE MECCANOGRAFICO della SCUOLA FREQUENTATA dallo STUDENTE \_\_\_\_\_

ANNO DI CORSO dello STUDENTE nel 2025/26 \_\_\_\_\_

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  
numero telefonico \_\_\_\_\_ **(campi obbligatori)**

Data, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

Si allegano:

- attestazione ISEE
- documento di identità in corso di validità e codice fiscale (tessera sanitaria) dello studente

*Informativa sintetica sul trattamento dei dati (art. 13 e 14 Reg. UE 2016/679). Si comunica che i dati personali degli interessati saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse al servizio qui richiesto e quindi con il loro consenso ovvero per assolvere, nei casi previsti, agli obblighi di legge (gestione contabilità pubblica, eventuali esigenze sanitarie, fornitura di servizi pubblici, ecc.). Titolare del trattamento (DC) è il Comune di Lenola, via Municipio n.8 Lenola, rappresentato dal Sindaco p.t., [protocollo@pec.comune.lenola.it](mailto:protocollo@pec.comune.lenola.it). Responsabile per la protezione dei dati (RPD/DPO) è Ethica Societas UPLI soc. coop. sociale onlus, con sede in Roma in via Pavia n.30, soggetto delegato dott. Massimiliano Mancini, [ethicasocietas@legalmail.it](mailto:ethicasocietas@legalmail.it). Il trattamento avviene con mezzi cartacei ed elettronici e non è prevista la profilazione e né cessione di dati a soggetti terzi se non a eventuali responsabili esterni del trattamento che saranno nominati e istruiti dal titolare. Informativa completa sul trattamento dei dati su <https://comune.lenola.it/privacy>. La sottoscrizione della presente richiesta comporta la presa visione e l'accettazione del presente trattamento, fatto salvo l'esercizio dei diritti del titolare.*

Data, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_