

All. B - Modulo da utilizzare in caso di studenti minori di età

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

Al Comune di LENOLA

Il/La sottoscritt _____ (nome) _____ (cognome) _____

DATA di NASCITA ____/____/____ LUOGO di NASCITA _____

SESSO (M/F) ____ CF _____

RESIDENZA via _____ Comune _____ Prov. _____
in qualità di genitore che esercita la responsabilità genitoriale o di chi ne fa le veci

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 del genitore/tutore
- 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. 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. 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 _____