

**MODULO DI RICHIESTA
BORSA DI STUDIO A. S. 2024/2025**

DATI DEL RICHIEDENTE* (genitore o chi ne fa le veci nel caso di studenti minorenni)

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RECAPITO TELEFONICO

*Nel caso di studenti minorenni, i dati del genitore o di chi ne fa le veci non devono essere inseriti, in sostituzione di quelli dei medesimi studenti, nell'apposito Allegato B da restituire alla Regione Molise, pena l'esclusione dal beneficio.

DATI DELLO STUDENTE

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENZA	VIA/PIAZZA	N°
	COMUNE	PROVINCIA

ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'A.S. 2024/2025	
---	--

CODICE MECCANOGRAFICO ISTITUZIONE SCOLASTICA	
--	--

SEDE ISTITUZIONE SCOLASTICA	
-----------------------------	--

CLASSE FREQUENTATA	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
--------------------	--

Il richiedente allega attestazione ISEE in corso di validità.

Data _____

Firma del richiedente
