

Al Comune di _____

ALLEGATO "A"

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	1	2	3	4	5
--------------------	---	---	---	---	---

Il richiedente allega attestazione ISEE in corso di validità.

Data _____

Firma del richiedente

REGIONE MOLISE 25/04/2025
Perviene al Comune di San Giovanni in Galdo
Allegato B 2 Documento. Firmato. Copia Documento