

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LE BORSE DI STUDIO PER IL SOSTEGNO ALLA FREQUENZA DEI PERCORSI DI ISTRUZIONE DEL CPIA CREMONA PER L’ AS 2024-2025**

**(da consegnare a mano in segreteria didattica o inviare all’indirizzo** **crmm0400d@istruzione.it**

Scadenza 7 Aprile 2025 ALLE ORE 12:00

 **IMPORTANTE: scrivere nell’oggetto delle EMAIL:BORSA DI STUDIO CPIA)**

Al CPIA CREMONA
“Pier Paolo Pasolini”

Via San Lorenzo 4,B

Cremona

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di nascita |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo di residenza/domicilio | Via |
| Città |  |
| CAP |  |
| Cell. |  |
| e-mail |  |

Iscritto/a al corso (indicare corso e sede)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare alla selezione per l’assegnazione di borse di studio dell’importo di € 325,00 cadauna (elevabile fino a 500 euro se il le domande pervenute lo consentiranno) da assegnare a studenti iscritti e frequentanti nell’AS 2024-2025 i **percorsi di primo e secondo periodi del CPIA CREMONA“Pier Paolo Pasolini”**

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. Attestazione dell’ ISEE in corso di validità dal quale risulta un reddito **non superiore**

 **a euro 15.748,78** annui/lordi;

1. Il proprio documento di identità

In caso di esito favorevole dell’istruttoria, comunica inoltre le proprie coordinate bancarie:

Banca di riferimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IBAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di accettare **tutte le disposizioni** contenute nel bando di concorso ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la domanda possano essere trattati esclusivamente per gli adempimenti connessi alla presente procedura in conformità alle disposizioni del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_**

**SPAZIO DA COMPILARE IN CASO DI STUDENTI MINORENNI**

**\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_**

In caso di studenti di minore età indicare i dati del genitore/responsabile legale e allegare documento di identità

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di nascita |  |
| Codice fiscale |  |
| Indirizzo di residenza/domicilio | Via |
| Città |  |
| CAP |  |
| Cell. |  |
| e-mail |  |

Il/la sottoscritto/a dichiara di accettare **tutte le disposizioni** contenute nel bando di concorso ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la domanda possano essere trattati esclusivamente per gli adempimenti connessi alla presente procedura in conformità alle disposizioni del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_