Mod. A (SCRIVERE IN STAMPATELLO)



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

(da consegnare a mano in segreteria AMMINISTRATIVA 3° piano – via A.DIAZ 60 - UDINE)

Al CPIA di Udine

Via Diaz 60

Udine

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 da assegnare a studenti iscritti e frequentanti nell’AS 2024-2025 i percorsi di primo e secondo livello del CPIA di Udine.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. **Indicatore di Situazione Economica Equivalente (ISEE)**, definito per l’accesso ai benefici relativi al diritto allo studio, in analogia con quanto previsto dal decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 22 dicembre 2023, n. 254, e quantificato in misura **non superiore a euro 15.748,78** **non superiore a euro 15.748,78** annui/lordi;
2. **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_