


**Amministrazione destinataria**

Regione Marche

**Ufficio destinatario**

Ufficio Protocollo

**Domanda di accesso alla borsa di studio regionale**

***Ai sensi del Decreto Legislativo 13/04/2017, n. 63, del Decreto Ministeriale 25/09/2024, n. 189 e  
Delibera della Giunta Regionale 12/02/2025, n. 144***

***anno scolastico /***

**Il sottoscritto (\*)**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

(\*) la domanda può essere presentata da studentesse e studenti maggiorenni o dai genitori di studentesse e studenti minorenni

 **in qualità di genitore, tutore o affidatario del minore**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

**iscritto alla scuola**

Denominazione dell'istituto scolastico										
Codice meccanografico (**)										
Indirizzo										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

(\*\*) da verificare da parte dell'operatore comunale

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

di accedere alla borsa di studio di cui al Decreto Ministeriale 25/09/2024, n. 189

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare

Data di presentazione	Ente (***)	
che dal calcolo effettuato risulta il possesso del seguente ISEE in corso di validità		
Valore ISEE	Data di rilascio	Data di scadenza
	€	

- di non aver presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione

(\*\*\*) specificare a quale ente è stata presentata o attestata la dichiarazione, quali: Comune, Centro di assistenza fiscale, INPS

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

il dichiarante