



COMUNE DI SANTA CROCE DI MAGLIANO

PROVINCIA DI CAMPOBASSO

ANNO SCOLASTICO 2023/2024. BORSE DI STUDIO A FAVORE DEGLI STUDENTI ISCRITTI ALLA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO. ART. 9 D.L. N. 63 DEL 13.04.2017.

Si comunica alla cittadinanza che la Regione Molise con deliberazione n. 200 del 16 aprile 2024 ha approvato i criteri e le modalità per l'erogazione delle borse di studio a favore di studenti iscritti alla scuola secondaria di secondo grado per l'anno scolastico 2023 - 2024.

Hanno diritto al beneficio i soggetti con attestazione ISEE pari o inferiore ad €. 11.000,00 e dichiarati nel 2024. Il Comune acquisisce le domande degli aventi diritto per la formazione della graduatoria da trasmettere alla Regione Molise. La domanda (allegato A) debitamente compilata e sottoscritta deve essere presentata al Comune (Ufficio istruzione) entro e non oltre il:

16 maggio 2024

I modelli di domanda sono in distribuzione presso l'ufficio SEGRETERIA del Comune e scaricabili dal sito internet ISTITUZIONALE.

L'Amministrazione Comunale

Al Comune di _____

ALLEGATO "A"

**MODULO DI RICHIESTA
BORSA DI STUDIO
Anno scolastico 2023/2024**

DATI DEL RICHIEDENTE

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

LUOGO E DATA DI NASCITA

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

DATI DELLO STUDENTE

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

LUOGO E DATA DI NASCITA

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

RESIDENZA	VIA/PIAZZA	N°	RECAPITO TELEFONICO
	COMUNE	PROVINCIA	

ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'A.S. 2023/2024	
---	--

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 pari e/o non superiore ad € 11.000,00.

Data _____

Firma del richiedente
