



COMUNE DI MARINO

Città Metropolitana di Roma Capitale

AREA II – UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

ALLEGATO B – Modulo da utilizzare per studenti maggiorenni

BORSE DI STUDIO “IOstudio”

Anno Scolastico 2024/2025

**Si raccomanda di compilare al PC
o di scrivere in stampatello nel modo più chiaro possibile**

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME	
NOME	

CHIEDE

l'assegnazione della Borsa di Studio “IOstudio” per l'anno scolastico 2024/2025 nella misura che sarà determinata con successivo provvedimento dalla Regione Lazio.

A tal fine, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci o di uso e formazione di documenti falsi, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

COMUNICA i SEGUENTI dati:

NOME DELLO STUDENTE	
COGNOME DELLO STUDENTE	
DATA DI NASCITA DELLO STUDENTE	
COMUNE E PROVINCIA DI NASCITA DELLO STUDENTE	
SESSO	<input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA
CODICE FISCALE DELLO STUDENTE (compilare con attenzione)	
INDIRIZZO DI RESIDENZA COMPLETO DELLO STUDENTE	VIA
	COMUNE PROV.
DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE	



COMUNE DI MARINO

Città Metropolitana di Roma Capitale

AREA II – UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

INDIRIZZO COMPLETO DELLA SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE	VIA				
	COMUNE			TELEFONO	
CODICE MECCANOGRAFICO DELLA SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE					
ANNO DI CORSO DELLO STUDENTE NELL' A.S. 2024/2025 (BARRARE CON UNA X)	SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO STATALE O PARITARIA:				
	1° ANNO	2° ANNO	3° ANNO	4° ANNO	5° ANNO
	PERCORSO TRIENNALE IEFP (QUARTI ANNI ESCUSI)				
	1° ANNO	2° ANNO	3° ANNO		

VALORE DELL'INDICATORE ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE DELLO STUDENTE (INFERIORE A € 15.748,78)	€
---	---

Si impegna a ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica e numero telefonico (**campi obbligatori**):

E-MAIL	
TELEFONO/CELLULARE	

Autorizza il Comune di Marino e la Regione Lazio che ricevono la domanda al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e ss.mm.ii.

Tutti gli allegati vanno inviati insieme a questo modulo in UN UNICO INVIO.

Si declina ogni responsabilità in caso di file illeggibili e/o non completi

Il Comune non avviserà in caso di errori

DATA

FIRMA AUTOGRAFA DEL RICHIEDENTE

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- 1) copia di documento di identità in corso di validità dello studente beneficiario e firmatario della domanda;
- 2) copia del codice fiscale o della tessera sanitaria dello studente beneficiario e firmatario della domanda;
- 3) attestazione ISEE in corso di validità per l'anno 2025.



COMUNE DI MARINO

Città Metropolitana di Roma Capitale

AREA II – UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

INFORMATIVA PRIVACY – obbligatoria ai fini dell'erogazione

Gentile Signore/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO: I dati da Lei forniti verranno utilizzati esclusivamente allo scopo e per il fine di cui alla presente procedura di iscrizione all'asilo nido comunale;
2. CONFERIMENTO DEI DATI: Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione comporta l'inammissibilità della presente domanda;
3. COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI: I dati forniti saranno comunicati alla Regione Lazio e ad eventuali ulteriori enti esclusivamente qualora necessario alle finalità di cui al punto 1;
4. TITOLARE DEL TRATTAMENTO: Il titolare del trattamento dei dati personali è COMUNE DI MARINO, Largo Palazzo Colonna 1, P.IVA 01135971008, contattabile telefonicamente allo 0693662280 o all'indirizzo e-mail: protocollo@pec.comune.marino.rm.it
5. DIRITTI DELL'INTERESSATO: L'interessato ha sempre diritto a richiedere al Titolare (Comune di Marino) l'accesso ai Suoi dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o la possibilità di opporsi al trattamento, di richiedere la portabilità dei dati, di revocare il consenso al trattamento facendo valere questi e gli altri diritti previsti dal GDPR tramite semplice comunicazione al Titolare. L'interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando una mail all'indirizzo: protocollo@pec.comune.marino.rm.it
L'interessato può proporre reclamo anche a un'autorità di controllo;
6. OGNI INFORMAZIONE RELATIVA AL GDPR E DATA PROTECTION È REPERIBILE SUL SITO WEB ISTITUZIONALE AL LINK: [HTTPS://WWW.COMUNE.MARINO.RM.IT/AREE-TEMATICHE/DATA-PROTECTION-GDPR](https://www.comune.marino.rm.it/AREE-TEMATICHE/DATA-PROTECTION-GDPR)

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

dichiaro

di aver preso visione dell'informativa privacy e
che tutte le informazioni di cui al presente modulo sono vere e attuali

DATA

FIRMA AUTOGRAFA DEL DICHIARANTE

