

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Finanziata
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PARADIGMA DI CITTADINANZA



CPIA 1 PRATO

Sede legale: Via San Silvestro, 11 – 59100 Prato – Tel. 0574/1842901

PEO: pomm039004@istruzione.it PEC: pomm039004@pec.istruzione.it

SITO WEB: www.cpiaprato.edu.it



COD. FISC. **92096380487** – AGENZIA FORMATIVA ACCREDITATA DALLA REGIONE TOSCANA COD. IS0048

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER LE BORSE DI STUDIO PER IL SOSTEGNO ALLA FREQUENZA DEI PERCORSI DI ISTRUZIONE DEL CPIA 1 PRATO PER L'AS 2024-2025

(da consegnare a mano in segreteria oppure da invitare alla mail dell'Istituto

pomm039004@istruzione.it)

Al CPIA 1 di Prato
Via San Silvestro, 11
Prato

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)

CHIEDE

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'a.s. 2024-2025 i percorsi di primo e secondo periodi del CPIA 1 di Prato.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- 1) Certificato ISEE in corso di validità dal quale risulta un reddito **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[illegible]

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 Regolamento Ue 2016/679.

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 Regolamento Ue 2016/679.

Luogo e data _____

Firma _____