

**ALLEGATO "A"**

**AL COMUNE DI**                     SESSANO DEL MOLISE                    

**MODULO DI RICHIESTA  
BORSA DI STUDIO A. S. 2025/2026**

**DATI DEL RICHIEDENTE (studente se maggiorenne o genitore o chi lo rappresenta)**

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

LUOGO E DATA DI NASCITA
-------------------------

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

RECAPITO TELEFONICO
---------------------

**DATI DELLO STUDENTE**

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

LUOGO E DATA DI NASCITA
-------------------------

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

RESIDENZA	VIA/PIAZZA	N°
	COMUNE	PROVINCIA

ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'A.S. 2025/2026	
---	--

CODICE MECCANOGRAFICO ISTITUZIONE SCOLASTICA	
--	--

SEDE ISTITUZIONE SCOLASTICA	
-----------------------------	--

CLASSE FREQUENTATA	1	2	3	4	5
--------------------	---	---	---	---	---

**Il richiedente allega attestazione ISEE in corso di validità (la soglia ISEE non superare il valore massimo stabilito di euro 13.000,00).**

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_