

Allegato n. 2 – Domanda di richiesta della borsa di studio

Al Presidente della Fondazione Istituto
Tecnico Superiore Meccanica, Meccatronica,
Motoristica, Packaging – ITS MAKER

Inviare la mail a: segreteria@itsmaker.it

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a

Via N.

Telefono

Mail

Iscritto al corso ITS (indicare titolo del corso)

In corso di svolgimento presso la sede di

Chiede

di poter beneficiare della borsa di studio resa disponibile dai finanziamenti PNRR, essendo in possesso dei seguenti requisiti:

- essere iscritto ad un corso ITS
- essere in regola con l'Indicatore di Situazione Economica Equivalente ISEE 2024 inferiore o uguale a EURO 24.335,11 e Indicatore di Situazione Patrimoniale Equivalente (ISPE 2024) inferiore o uguale a EURO 52.902,43
- di non beneficiare per il medesimo anno formativo di altre provvidenze analoghe erogate dallo Stato o da altre istituzioni pubbliche e private, in Italia o all'estero.

Dichiaro

Di aver inserito l'ISEE 2024 nella piattaforma on line di ER.GO

Dichiaro inoltre di essere studente

- in sede (si veda Art.5 del bando)
- pendolare (si veda Art.5 del bando)
- fuori sede (si veda Art.5 del bando)

di aver diritto alle seguenti maggiorazioni, in quanto:

- Studente con indicatore ISEE 2024 inferiore o uguale alla metà del limite massimo di riferimento.
- Studentessa.
- Studente con disabilità ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge 5/02/92, n. 104 o con un'invalità pari o superiore al sessantasei per cento.

Infine

- Di essere interessato a svolgere il TIROCINIO ALL'ESTERO (previa disponibilità delle sedi di tirocinio individuate dalla Fondazione ITS MAKER).

Mi impegno a rispettare i criteri individuati dalla Fondazione ITS MAKER: entità dell'importo/numero di borse di studio, modalità di erogazione e mantenimento, decadenza, revoche e rinunce e ad allegare la modulistica richiesta.

In caso di assegnazione della Borsa di studio **comunico di seguito i miei riferimenti bancari per l'erogazione:**

conto corrente n° _____

intestato a _____

IBAN _____

Luogo e data

Firma

Si allega:

- documento in corso di validità
- autocertificazione di domicilio (allegato n. 3)
- certificato di invalidità (se previsto ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge 5/02/92, n. 104 o con un'invalità pari o superiore al sessantasei per cento).