

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER ASSEGNAZIONE BORSE DI STUDIO**  
**ANNO ACCADEMICO 2024-2025**

AL Direttore  
ISSR – RC  
Via Pio XI, 236  
89133 Reggio Calabria

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**RESIDENZA**

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**DOMICILIO** *(se diverso dalla residenza)*

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**Iscritto/a per l'Anno Accademico 2023-2024**

al \_\_\_\_\_ anno (in corso) del Baccalaureato

al \_\_\_\_\_ anno (in corso) della Licenza

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla partecipazione per l'assegnazione di una borsa di studio, istituita dall'ISSR-RC per l'Anno Accademico 2024-2025, come da Bando pubblicato sul sito e del quale dichiara di avere preso visione e di avere accettato integralmente il contenuto.

*Esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la domanda possano essere trattati esclusivamente per gli adempimenti connessi alla procedura, in conformità alle disposizioni di Legge vigenti.*

Allega:

Modello ISEE

Copia documento d'identità

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)