Alla

Fondazione Filantropica Ananian

Via degli Artisti n. 2 34121 - TRIESTE

Io	Io sottoscritto/a										
nat	nato/a a il										
cod	codice fiscale										
abi	abitante in via	C.A.P									
rec	recapito telefonico e-mail										
ge	genitore di										
nat	nato/a a il										
cod	codice fiscale										
abi	abitante in via	C.A.P									
rec	recapito telefonico e-mail										
iscritto nell'anno scolastico 2024/2025 alla classe											
de	dell'Istituto/Liceo										
	chiedo										
l'assegnazione di un sussidio di studio scolastico destinato a studenti delle scuole secondarie di II grado del Comune di Trieste											
dichiaro											
	che lo/a studente/essa è stato regolarmente ammesso alla classe successiva ogni anno scolastico di scuola secondaria di II grado SI \square NO \square	o dall'inizio del percorso									
Allego la seguente documentazione in carta libera:											
1)) Documento d'identità e codice fiscale del firmatario il modulo di richiesta;										
2)	documento d'identità e codice fiscale dello studente;										
3)	certificato d'iscrizione alla Scuola secondaria di II grado per l'anno scolastico 2024/2025;										
4)	scheda di valutazione relativa all'anno precedente (a.s. 2023/2024)										
5)) certificato anagrafico <u>unico / contestuale</u> , dal quale risulti la <u>residenza</u> del richiedente e <u>da quando</u> risieda nel Comune di Trieste, <u>se possieda la cittadinanza italiana</u> e la <u>composizione del nucleo familiare</u> d'appartenenza;										
6)	6) attestazione ISEE in corso di validità.										
Acconsento al trattamento dei dati così forniti, da parte della Fondazione e/o suoi incaricati, in sede d'istruttoria d'assegnazione o successivamente, anche mediante elaborazione informatica.											
Trieste, (firma leggibile del genitore richiedente o di chi (firma dello studente o della studentessa)											

esercita la patria potestà)

RICHIESTA MODALITA' DI LIQUIDAZIONE

Ove	mio	figlio/a	risulti	assegnata	rio/a d	i sussidio,	chiedo	che	esso	sia	corrisposto	mediante	bonifico
banc	:ario/p	ostale/s	u carta	prepagata	, sul co	nto intesta	nto a			·			
codi	ce	IBAN											
resta	ando a	mio cari	co la rel	ativa spesa	(attualm	nente € 1,50	0).						
Indir	izzo e	-mail pre	sso il qu	ale s'intenc	de riceve	re la certific	cazione fis	cale:					
Data					_		FIRM	Α					
								(1			ile del genitor ercita la patri		te
							FIRM	Α					
									(firma	dello	studente/st	udentessa)	