**Al Dirigente Scolastico dell’Istituto**

**CPIA2 MILANO “ILARIA ALPI”**

**borsadistudio@cpia2milano.edu.it**

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………….

Nato/a a ……………………………………………………………………… il ……………………

Residente a ……………………………………..…………………………………………………….

Via ……………………………………………………………………….. N. ………………………

Telefono ………………………………………………….

Mail …………………………………………………..…..

Iscritto al corso (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, M4C1I1.4-2024-1322-P-54839 per la riduzione dei divari negli apprendimenti e contrasto alla dispersione scolastica, ai sensi del DM 19/24 Titolo del Progetto** **UN CAMMINO PER TUTTI**

**C.U.P.D74D21001270006**

**essendo in possesso dei seguenti requisiti:**

- essere iscritto ad un corso Ordinamentale del CPIA2 Milano “Ilaria Alpi”

- essere in regola con l’Indicatore di Situazione Economica Equivalente ISEE 2024 inferiore o uguale a EURO 15.748,78;

- 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.

**Inoltre, dichiaro**

di impegnarmi arispettare i criteri individuati dall’Istituto per l’erogazione delle Borse di studio, in particolare: 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:

- reddito ISEE