

**Allegato n. 3 – Domanda di richiesta della borsa di studio**

Al Presidente della Fondazione ITS Academy Energia Sardegna

Il/la sottoscritto/a .....  
Nato/a a ..... il .....  
Residente a .....  
Via ..... n° .....  
Telefono .....  
Mail .....

Iscritto al corso ITS (indicare titolo del corso)

.....

Che si svolgerà 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 essere studente:

- in sede (si veda Art.4 del bando);  
 pendolare (si veda Art.4 del bando);  
 fuori sede (si veda Art.4 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'invalidità pari o superiore al 66%.

---

Infine

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

Mi impegno a rispettare i criteri individuati dalla Fondazione ITS Academy Energia Sardegna: 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. 4)  
certificato di invalidità