



**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE BORSA DI STUDIO
CORSI A FINANZIAMENTO PNRR DELL' ITS ACADEMY ERMETE
I ANNUALITÀ**

Al Presidente della Fondazione

ITS Academy Ermete

Io sottoscritto/a

nato/a a il

residente a

via n.

telefono

e-mail

iscritto/a al corso biennale ITS Academy Ermete (indicare titolo del corso)

.....

con svolgimento presso la sede di

Istituto Tecnologico Superiore Academy Ermete

Via Palatucci, 20/b, 83100 Avellino

Tel (+39) 0825/459264

info@itsermete.it

www.itsacademyermete.it

CHIEDO

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

- **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 INOLTRE 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 sessantasei per cento**

DICHIARO INFINE

- di essere interessato a svolgere il tirocinio all'estero, previa disponibilità delle sedi di tirocinio individuate dalla Fondazione ITS Academy Ermete.**



Mi impegno a rispettare i criteri individuati dalla Fondazione ITS Academy Ermete: 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 / Postepay Evolution n°

intestato a _____

IBAN _____

Luogo e data _____

Firma del richiedente

SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:

- **documento di identità in corso di validità**
- **eventuale certificato di invalidità civile**

Istituto Tecnologico Superiore Academy Ermete

Via Palatucci, 20/b, 83100 Avellino

Tel (+39) 0825/459264

info@itsermete.it

www.itsacademyermete.it