



**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](mailto:info@itsermete.it)

[www.itsacademyermete.it](http://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](mailto:info@itsermete.it)

[www.itsacademyermete.it](http://www.itsacademyermete.it)