

**ALLEGATO B - MODULO UNICO DI RICHIESTA BENEFICI**  
**PROGETTO "NEXT - IL FUTURO È VOSTRO" - ANNO SCOLASTICO 2026/2027**

**SEZIONE 1: DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE**

<b>Qualità del richiedente</b>	<input type="checkbox"/> GENITORE / TUTORE di studente minorenn <input type="checkbox"/> STUDENTE MAGGIORENNE
<b>Cognome e nome</b>	
<b>Codice Fiscale</b>	
<b>Luogo e data di nascita</b>	
<b>Residenza anagrafica</b>	Comune di _____ Via/Piazza _____ n. _____
<b>Contatti telefonici ed E-mail:</b>	Tel: _____ E-mail: _____

**SEZIONE 2: DATI DELLO STUDENTE BENEFICIARIO (se diverso dal richiedente)**

<b>Cognome e nome studente:</b>	
<b>Codice Fiscale studente:</b>	
<b>Residente a Mulazzano:</b>	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
<b>Istituto scolastico e sede:</b>	Scuola: _____ Classe: _____ Sede: _____

**SEZIONE 3: SCELTA DELLA MISURA E RICHIESTA**

Il sottoscritto CHIEDE l'accesso alle tutele del Diritto allo Studio previste dal Progetto NEXT per l'A.S. 2026/2027, selezionando specificamente la misura di propria competenza:

