

Amministrazione destinataria

Comune di Calcio

Ufficio destinatario

Servizi alla Persona

Domanda di assegnazione premi o borse di studio***Bando anno scolastico*****/****(riferimento al bando a cui si partecipa)****Il sottoscritto** (dati dell'alunno, se maggiorenne o del genitore o tutore, se minorenni)

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala
Provincia					Piano
					SNC ☐
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

☐ **In qualità di genitore, tutore o affidatario, esercente la patria potestà del minore** (dati studente solo se lo studente è minorenne)

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala
Provincia					Piano
					SNC ☐
					CAP

CHIEDE

l'assegnazione del premio di studio relativo al bando in oggetto

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA CHE NELL'ANNO SCOLASTICO DI RIFERIMENTO LO STUDENTE

- ☐ ha ottenuto una valutazione finale pari a 10/10 nel seguente istituto di scuola secondaria di primo grado

Denominazione istituto

- ☐ ha ottenuto una valutazione finale di almeno 95/100 nel seguente istituto di scuola secondaria di secondo grado, che consente l'accesso agli studi universitari

Denominazione istituto

- ☐ ha frequentato la scuola di secondo grado, con percorso di studi che si conclude con l'esame di maturità che consente l'accesso agli studi universitari, conseguendo la promozione alla classe successiva, riportando la media aritmetica dei voti (escluso il voto di religione) di almeno 8,5 su 10

Denominazione istituto

Classe

- ☐ non ha frequentato da ripetente l'anno di corso relativo alla domanda per premio di studio

CHIEDE INOLTRE

che l'eventuale premio possa essere accreditato sul seguente c/c

Codice IBAN

Intestatario

Banca

Sede della filiale

Eventuali annotazioni

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Calcio

Luogo

Data

Il dichiarante