MODULO DOMANDA - ALLEGATO A)

AL COMUNE DI SAN TEODORO
AREA SOCIO CULTURALE
SERVIZIO PUBBLICA ISTRUZIONE
VIA G. DELEDDA SNC
07052 SAN TEODORO (SS)
protocollo@pec.comunesanteodoro.it

OGGETTO: DOMANDA ASSEGNAZIONE BORSA DI STUDIO ALUNNI/STUDENTI e NEO LAUREATI MERITEVOLI RESIDENTI E DOMICILIATI NEL COMUNE DI SAN TEODORO - ANNUALITA' 2024

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____NATO/A A _____IL _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| RESIDENTE A SAN TEODORO DAL _____

IN VIA/PIAZZA _____TEL./CELL. _____ EMAIL _____

In qualità di: (***barrare la casella di interesse***)

☐ **Studente/studentessa (se maggiorenne)**

☐ **Genitore (tutore) dello studente (se minorenne) di seguito indicato:**

COGNOME		**NOME**	
LUOGO DI NASCITA		**DATA NASCITA**	
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO e NUMERO CIVICO			
COMUNE RESIDENZA		**CAP**	**PROV**
TELEFONO		**CELLULARE**	
EMAIL			

CHIEDE

L'ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO DI CUI ALL'OGGETTO ANNUALITA' 2024 ISTITUITA DAL COMUNE DI SAN TEODORO e a tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.):

BORSA STUDIO 5° ANNO SCUOLA PRIMARIA/SCUOLA SECONDARIA I° E II° GRADO

SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE NELL'A.S. 2023/2024

(*barrare la casella di interesse*):

☐ **PRIMARIA** ☐ **SECONDARIA PRIMO GRADO** ☐ **SECONDARIA SECONDO GRADO**

NOME SCUOLA ……..

COMUNE SEDE SCOLASTICA ……

CLASSE _____ **SEZ.** _____ **MEDIA FINALE VOTI SENZA DEBITI FORMATIVI** _____

OPPURE

LICENZA MEDIA CONSEGUITA CON VOTO _____ **/10**

DIPLOMA MATURITA' CONSEGUITO CON VOTO _____**/100**

BORSA STUDIO NEO LAUREATI

LAUREA CONSEGUITA IN DATA _____

(barrare la casella di interesse):

☐ **TRIENNALE** ☐ **MAGISTRALE-SPECIALISTICA** ☐ **MAGISTRALE A CICLO UNICO**

UNIVERSITA' _____

COMUNE SEDE UNIVERSITA' _____

FACOLTA' _____

CLASSE _____

N° MATRICOLA _____

VOTO LAUREA _____ **/110**

DICHIARA INOLTRE:

☐ **di essere informato/a che i dati personali resi con la presente saranno raccolti e trattati dall'Ente, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (artt. 10 e 13 D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.);**

☐ **di essere informato/a altresì che i dati suddetti, resi anonimi, potranno essere utilizzati dall'Ente anche per finalità statistiche (D.lgs. 281/1999 e ss.mm.ii.);**

AUTORIZZA:

□ **l'invio di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione della BORSA DI STUDIO MERITEVOLI agli indirizzi sopra indicati con l'impegno di dare all'Ente immediata comunicazione di eventuali cambi di indirizzo;**

□ **l'accredito del contributo sul conto corrente bancario o postale oppure sulla carta <u>INTESTATA/COINTESTATA AL RICHIEDENTE/DICHIARANTE</u> corrispondente al seguente codice IBAN:**

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Dichiara altresì:

☐ **di essere consapevole che in caso di eventuali variazioni relative all'IBAN sopra indicato, il sottoscritto è tenuto a darne immediata comunicazione all'Ente;**

☐ **di essere consapevole che le domande inoltrate oltre il termine prescritto (ore 12.00 del 30.12.2024) e/o risultate carenti dei dati e/o della documentazione prescritta saranno escluse dal beneficio.**

Si allega alla presente:

□ **copia documentazione CODICE IBAN rilasciata dall'Istituto bancario/postale attestante**
□ **copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente/dichiarante;**
□ **copia codice fiscale del richiedente/dichiarante**
□ **copia attestazione ISEE rilasciata ai sensi della normativa DPCM del 5 dicembre 2013, n.159 in corso di validità;**
□ **copia certificazione voti scrutinio giugno/voto esame stato/voto laurea**

Firma del richiedente/dichiarante

_____