

AL COMUNE DI SERDIANA

OGGETTO: Richiesta borse di studio per merito scuola secondaria di secondo grado (dalla classe 1^ alla classe 4^) anno scolastico 2017/2018.

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO N. CIVICO					
COMUNE		CAP		PROV	
TELEFONO		CELLULARE			
EMAIL					

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

- ☐ Studente/studentessa (se maggiorenne)
 ☐ Genitore del minore:
- ☐ Legale rappresentante del minore:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO N. CIVICO					
COMUNE DI RESIDENZA		CAP		PROV	

CHIEDE L'EROGAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO PER MERITO SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO (dalla classe 1^ alla classe 4^) A.S. 2017/2018

A TAL FINE DICHIARA DI:

- ☐ Aver frequentato, per la prima volta, nell'anno scolastico 2017/2018, le scuole pubbliche secondarie di Secondo Grado (1^ - 2^ - 3^ - 4^), con esclusione delle scuole serali, dei corsi di formazione professionale e delle scuole private;
- ☐ Aver conseguito la promozione alla classe successiva (senza debiti formativi)
- ☐ Essere regolarmente iscritto nell'anno scolastico 2018/2019;
- ☐ Non godere per lo stesso anno scolastico di altri assegni o borse di studio concessi dallo Stato o da altri Enti a vario titolo.

SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE NELL'A.S. 2017/2018 (barrare la casella di interesse):

SECONDARIA DI SECONDO GRADO

☐ CLASSE 1^ ☐ CLASSE 2^ ☐ CLASSE 3^ ☐ CLASSE 4^

NOME DELLA SCUOLA

INDIRIZZO DELLA SCUOLA VIA.....N.....

CAP COMUNE SEDE DELLA SCUOLA

☐ SCUOLA PUBBLICA ☐ SCUOLA PRIVATA PARITARIA

VOTAZIONE MEDIA FINALE*

*** aver riportato una votazione media minima finale pari al voto "8", nel conteggio della media dei voti, non si terrà conto, del voto di religione e di condotta.**

DICHIARA, INOLTRE, 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.:

- ☐ di essere 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.);
- ☐ di essere informato/a che i dati personali raccolti sono obbligatori e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (artt. 10 e 13 D.lgs. 196/2003 e s.m.i.) e di autorizzarne il trattamento;
- ☐ di essere informato/a che i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.lgs. 281/1999 e s.m.i.);
- ☐ di autorizzare l'invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione dei cambi di indirizzi;
- ☐ di autorizzare l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata
INTESTATARIO (cognome e nome).....
Codice IBAN
- ☐ versamento in contanti

Firma del richiedente

Si allega alla presente:

- ☐ fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
- ☐ fotocopia del codice fiscale del richiedente;
- ☐ la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sulla votazione media finale anno scolastico 2016/2017.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

¹ Indicare: genitore o rappresentante legale