

***Domanda per l'ammissione al bando di concorso per
assegnazione di borse di studio " F. Guerini"
Anno Scolastico 2015/2016***

AL SINDACO
Comune di ORZINUOVI

Il/La sottoscritto/a

(Cognome – Nome del genitore o Tutore dell'alunno se minorenne)

residente in ORZINUOVI - Via _____ n. _____

n. tel. _____ e-mail _____ codice fiscale _____

Genitore/Tutore **dell'alunno/a** (solo nel caso sia il genitore o tutore a compilare)

codice fiscale _____

che nell'anno scolastico 2015/2016 ha frequentato la classe _____ Sez. _____

dell'Istituto

(Denominazione della Scuola)

CHIEDE

l'ammissione al bando di concorso per l'assegnazione di N. 10 (dieci) borse di studio "F. Guerini" riservata a studenti frequentanti le scuole secondarie di secondo grado statali o paritarie;

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

(barrare con una crocetta la condizione dichiarata)

☐ che lo studente è residente nel Comune di Orzinuovi da almeno un anno alla data di scadenza del bando

☐ che lo studente per cui si richiede il beneficio è stato iscritto per la prima volta alla classe frequentata per l'anno scolastico 2015/2016.

☐ che lo studente non ha ripetuto alcuna classe nell'ambito della scuola secondaria di secondo grado

☐ che lo studente ha conseguito la promozione con votazione media pari a _____ (esclusi i voti di religione e condotta)

oppure

☐ che lo studente ha superato l'esame di maturità con votazione pari a _____

☐ che lo studente non ha beneficiato per lo stesso anno scolastico di altra borsa di studio o beneficio economico equivalente di importo superiore ad € 750,00

☐ che il nucleo familiare dello studente è in possesso di attestazione ISEE valida in corso non superiore ad € 20.000,00

☐ che lo studente è nella condizione di "studente indipendente", come definito nel relativo bando

CHIEDE INOLTRE

che la somma di € 1.000,00 (mille/oo) quale borsa di studio "F.Guerini" a.s. 2015/2016 venga accreditata su conto c/c bancario/ postale del quale si fornisce IBAN _____

intestato a (*genitore o studente maggiorenne*).....

Nato a il

c.f. Residente a

Via n Telefono

DICHIARA INFINE

☐ che quanto dichiarato nella presente domanda è vero ed accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR n. 445 del 2000, ovvero documentabile su richiesta del Comune di Orzinuovi;

☐ di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del citato DPR n. 445 del 2000 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi del DPR n. 445 del 2000, art. 75, comma 1, il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti;

☐ di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 (indicata in calce alla presente)

Data

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.Lgs. N. 196/2003 **(Codice in materia di protezione dei dati personali)**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs., si comunica che:

- I dati forniti verranno utilizzati dall'Ufficio Pubblica Istruzione nel pieno rispetto della normativa sopracitata.
- I dati forniti saranno utilizzati al solo scopo di gestire anche in forma informatizzata le procedure connesse all'erogazione delle borse di studio.
- I dati forniti saranno oggetto di trattamento in forma scritta, supporto cartaceo ed elettronico.
- I dati non saranno oggetto di diffusione.