

**DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DI ASSEgni DI STUDIO A STUDENTI
DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO - ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Il sottoscritto

in qualità di:

studente maggiorenne

genitore dello studente

CHIEDE

di partecipare al bando per l'attribuzione di assegni di studio per gli studenti che abbiano frequentato il quinto anno di una scuola secondaria di secondo grado statale, legalmente riconosciuta o paritaria nell'anno scolastico 2021/2022.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti ai sensi dell'art 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art 75 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

GENERALITA' DEL RICHIEDENTE

COGNOME	NOME
COMUNE DI RESIDENZA	CAP
VIA	TEL/CELL
CODICE FISCALE	E-MAIL
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

GENERALITA' DELLO/A STUDENTE/STUDENTESSA

COGNOME	NOME
COMUNE DI RESIDENZA	CAP
VIA	TEL/CELL
CODICE FISCALE	E-MAIL
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

- di essere stato iscritto

oppure

- che lo studente _____ è stato iscritto

nell'anno scolastico 2021/2022 al quinto anno della scuola secondaria di secondo grado

DENOMINAZIONE DELL'ISTITUTO _____

con sede in _____

VOTAZIONE MEDIA AL TERMINE DEL QUINTO ANNO (non inferiore a 8/10) _____

VOTO DI CONDOTTA (non inferiore a 9/10) _____

VOTAZIONE RIPORTATA ALL'ESAME DI MATURITA' (non inferiore a 80/100) _____

- aver frequentato

oppure

- che lo studente _____ ha frequentato

con profitto nell'a. s. 2021/2022 una scuola di musica statale comunque denominata oppure un istituto musicale privato che soddisfi i requisiti previsti dall'art 3, c. 1 della L. r. n. 59/1998 e s.m.i

DENOMINAZIONE DELL'ISTITUTO _____

con sede in _____

- di aver svolto

oppure

- che lo studente _____ ha svolto

nell'a. s. 2021/2022 pratica dell'attività sportiva agonistica a livello regionale e interregionale con iscrizione alla seguente società sportiva:

CHIEDE CHE

- le comunicazioni conseguenti alla presentazione della domanda di ammissione siano inoltrate ai seguenti recapiti (se diversi da quanto sopra precisato):

indirizzo: _____

tel./cell. _____ e-mail _____

- l'assegno di studio eventualmente erogato sia pagato

tramite ccb (IBAN _____)

Data _____

FIRMA

ALLEGA:

- fotocopia di un documento di identità (qualora la domanda non sia presentata direttamente al funzionario incaricato presso l'Ufficio Protocollo).

INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI

(ai sensi dell'art. 13 Regolamento 679/2016 - GDPR)

Il Comune di POVOLETTO, nella sua qualità di Titolare del trattamento, desidera fornirle alcune specificazioni sul trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo e gestiti nel contesto del relativo procedimento. I dati saranno trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi relativi alla sua istanza o previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché, ove necessario, per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 par. 1 lett. C ed E del GDPR. Tutti i dati saranno trattati da personale autorizzato e non saranno oggetto di diffusione. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa, sono pubblicati sulla sezione privacy del sito web istituzionale.

Data _____

Firma _____