

| | | |
|---|--|--|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Brembate Ufficio destinatario Ufficio protocollo/messo | |
|---|--|--|

Domanda di partecipazione al bando per la concessione di borse di studio comunali

| Il sottoscritto | | | | | |
|-----------------|--------|--------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| | | | | | |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | CAP |
| | | | | | |
| Telefono fisso | | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata |
| | | | | | |

CHIEDE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|------------------|--|----------------|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|-------|------------------|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="radio"/> | per se stesso in quanto maggiorenne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="radio"/> | per il proprio figlio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">Cognome</td> <td colspan="2">Nome</td> <td colspan="2">Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Data di nascita</td> <td>Sesso</td> <td colspan="2">Luogo di nascita</td> <td colspan="2">Cittadinanza</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> | | Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | | | | Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | | | |
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| frequentante nell'anno scolastico in corso | | | |
|--|------|--------|-----------------|
| Nome scuola o istituto | Sede | Classe | Anno scolastico |
| | | | |

| la partecipazione al bando per la concessione di borse di studio comunali | |
|---|--|
| Partecipazione al bando | |
| <input type="radio"/> | per alunni diplomati dalla scuola secondaria di 1° grado |
| | Valutazione complessiva finale |
| | /10 |
| | pertanto allega certificato o copia della licenza di scuola secondaria di 1° grado rilasciata dalla scuola frequentata e attestante la valutazione conseguita |
| <input type="radio"/> | per alunni frequentanti la scuola secondaria di 2° grado |
| | pertanto allega certificato rilasciato dalla scuola frequentata e attestante la valutazione conseguita |

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

di non essere beneficiario di assegni di studio o proventi diversi

COMUNICA

il seguente codice IBAN per l'accreditamento del contributo

| | |
|-------------------|------|
| Codice IBAN | |
| | |
| Intestatario IBAN | |
| Cognome | Nome |
| | |

| |
|-----------------------|
| Eventuali annotazioni |
| |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | certificato o copia della licenza di scuola secondaria di 1° grado rilasciata dalla scuola frequentata e attestante la valutazione conseguita |
| <input type="checkbox"/> | certificato rilasciato dalla scuola frequentata e attestante la valutazione conseguita |
| <input checked="" type="checkbox"/> | certificato di iscrizione all'anno scolastico in corso |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|---|

| | | |
|----------|------|----------------|
| Brembate | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |