

**OGGETTO: Assegnazione Borse di Studio per Studenti Meritevoli frequentanti le scuole secondarie di 1° e 2° grado – anni scolastici 2015/2016 e 2016/2017**

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'ASSEGNAZIONE DEL SEGUENTE BENEFICIO :**

**Borse di Studio per Studenti Meritevoli frequentanti le scuole secondarie di 1° e 2° grado – anni scolastici 2015/2016 e 2016/2017**

**A TAL FINE DICHIARA:**

SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE NELL' A.S. 2015/2016 (*barrare la casella di interesse*):

- SECONDARIA DI 1° GRADO                       SECONDARIA DI 2° GRADO

NOME DELLA SCUOLA .....

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA .....

CLASSE FREQUENTATA         1     2     3     4     5

SCUOLA FREQUENTATA DALLO STUDENTE NELL' A.S. 2016/2017 (*barrare la casella di interesse*):

- SECONDARIA DI 1° GRADO                       SECONDARIA DI 2° GRADO

NOME DELLA SCUOLA .....

COMUNE SEDE DELLA SCUOLA .....

CLASSE FREQUENTATA       1     2     3     4     5

**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.);
- che nell'anno scolastico 2015/2016 la votazione media finale conseguita è pari a \_\_\_\_\_;
- che nell'anno scolastico 2016/2017 la votazione media finale conseguita è pari a \_\_\_\_\_;
- 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 con il seguente Codice IBAN:

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**Si allega alla presente:**

- **copia del documento d'identità in corso di validità del soggetto richiedente;**
- **documentazione attestante valutazioni finali a.s. 2015/16 e/o a.s. 2016/17, rilasciata dall'Istituzione scolastica oppure dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 445/2000;**

**Il presente modulo di domanda dovrà essere compilato in ogni sua parte dal richiedente e debitamente sottoscritto.**

**La scadenza per la presentazione della domanda è fissata per il giorno 20.11.2017**