


|   |   |  |
|---|---|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Castel San Giovanni<br><br>Ufficio destinatario<br>Pubblica istruzione, sport e cultura |  |
|---|---|--|

## Candidarsi a premi di studio

| Il sottoscritto  |        |                |           |                             |  |                |                               |       |         |     |     |
|--|--------|----------------|-----------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|-------|---------|-----|-----|
| Cognome  |        |                | Nome      |                             |  | Codice Fiscale |                               |       |         |     |     |
| Data di nascita  |        |                | Sesso     | Luogo di nascita            |  |                | Cittadinanza                  |       |         |     |     |
| Residenza  |        |                |           |                             |  |                |                               |       |         |     |     |
| Provincia  | Comune |                | Indirizzo |                             |  | Civico         | Barrato                       | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Telefono cellulare   |        | Telefono fisso |           | Posta elettronica ordinaria |  |                | Posta elettronica certificata |       |         |     |     |
| <input type="checkbox"/> <b>in nome e per conto del minore sul quale esercita la responsabilità genitoriale o la tutela</b><br><i>(opzione da selezionare se lo studente è un minore: in questo caso la domanda deve essere presentata dal genitore, tutore o affidatario)</i> |        |                |           |                             |  |                |                               |       |         |     |     |
| Cognome  |        |                | Nome      |                             |  | Codice Fiscale |                               |       |         |     |     |
| Data di nascita  |        |                | Sesso     | Luogo di nascita            |  |                | Cittadinanza                  |       |         |     |     |

### PRESENTA

la candidatura per l'ottenimento della seguente borsa di studio comunale

| Descrizione borsa di studio |
|-----------------------------|
|                             |

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

| <input type="checkbox"/> <b>il possesso del candidato del seguente titolo di studio</b>                               |                              |
|---|------------------------------|
| Titolo di studio  |                              |
| Titolo di specializzazione  |                              |
| Votazione   | Anno scolastico/accademico   |
| Nome istituto   | Sede                         |
| <input type="checkbox"/> <b>la frequenza del candidato alla seguente scuola, istituto o università</b>                |                              |
| Nome scuola, istituto o università  | Sede                         |
| Classe o corso  | Anno scolastico o accademico |
| <input type="checkbox"/> <b>il conseguimento da parte del candidato dei seguenti risultati alla scuola secondaria</b> |                              |
| Anno scolastico o accademico  |                              |
| Descrizione delle materie e delle votazioni   |                              |

**il conseguimento da parte del candidato dei seguenti risultati all'università**

Descrizione dettagliata degli esami sostenuti, votazioni, data dell'esame e crediti formativi corrispondenti per ogni anno accademico

**l'iscrizione del candidato al seguente piano di studi**

Descrizione dettagliata del piano di studi e dei CFU corrispondenti

**DICHIARA INOLTRE**

di essere in possesso di attestazione ISEE

| Valore ISEE | Data rilascio | Data fine validità |
|-------------|---------------|--------------------|
| €           |               |                    |

Eventuali annotazioni

| <b>Elenco degli allegati</b>   |  |
|--|--|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | copia della documentazione attestante le votazioni riportate   |
| <input type="checkbox"/>   | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>   | altri allegati (specificare)   |

| <b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>  |  |
|--|--|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |  |
| <input type="checkbox"/>   | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |

|                     |             |                       |
|---------------------|-------------|-----------------------|
| Castel San Giovanni |             |                       |
| <b>Luogo</b>        | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |