Amministrazione destinataria

Comune di Castione della Presolana

Ufficio destinatario

Ufficio socio educativo

Candidatura alla borsa di studio comunale

Il sottoscritto (studente maggiorenne), genitore, tutore o affidatario

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

☐ in nome e per conto del minore sul quale esercita la responsabilità genitoriale o la tutela

(opzione da selezionare se lo studente è un minore: in questo caso la domanda deve essere presentata dal genitore, tutore o affidatario)

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

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

☐ la frequenza del candidato alla seguente scuola/istituto

Nome scuola/istituto/università	Sede
Classe/corso	**Anno scolastico/accademico**

DICHIARA INOLTRE

☑	che lo studente non ha ripetuto nessuna classe nell'ambito della scuola secondaria
☐	che lo studente ha ottenuto nell'anno scolastico / la seguente media finale (esclusa religione)
	Media finale
	Barrare casella corrispondente
	○ decimi
	○ centesimi
☐	che lo studente nell'anno scolastico / si è diplomato con la seguente votazione
	Votazione
	Barrare casella corrispondente
	○ decimi
	○ centesimi
☑	che lo studente ha ottenuto un voto in condotta non inferiore a otto
☐	che il valore ISEE del proprio nucleo familiare è
	Valore ISEE
	€
	come da attestazione ISEE
	Numero protocollo / **Data rilascio**
☑	di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'articolo 71 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 diretti ad accertare la veridicità delle informazioni e che, in presenza di informazioni non veritiere i benefici eventualmente ottenuti verranno revocati

	Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili
○	di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili e quelli che verranno eventualmente forniti successivamente necessari per l'erogazione del servizio al/ai minore/i
○	di non esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili e quelli che verranno eventualmente forniti successivamente necessari per l'erogazione del servizio al/ai minore/i

CHIEDE INOLTRE

che l'eventuale contributo economico erogato sia accreditato sul seguente c/c postale o bancario intestato al dichiarante (colui che firma la domanda: studente maggiorenne/genitore/tutore/affidatario)

Codice IBAN
Intestatario conto

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati	
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)	
☐	copia del documento d'identità *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
☐	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)

☐ 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.

Luogo	Data	il dichiarante
Castione della Presolana		