

	Amministrazione destinataria Comune di Castrezzato	
	Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

Domanda di concessione della borsa di studio

Anno scolastico /

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

<input type="checkbox"/> Genitore o tutore del minore <i>(da compilare se lo studente è minorenni)</i>										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			

CHIEDE

di partecipare o di iscrivere il proprio figlio minorenni al bando per la concessione di borse di studio

Scuola frequentata											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Classe					Sezione						

Scuola in cui si sarà iscritti l'anno prossimo											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Classe					Sezione						

di possedere il seguente ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	iscrizione all'università
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del certificato o dichiarazione di studio rilasciato dall'autorità scolastica dal quale risulti la votazione finale, di ciascuna materia, conseguita nell'anno scolastico di riferimento del bando, nello stesso o in altro analogo certificato, deve risultare che il concorrente è iscritto al nuovo anno scolastico per una durata del ciclo scolastico di 5 anni
<input type="checkbox"/>	copia del documento di 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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Castrezzato		
Luogo	Data	Il dichiarante