

BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO A STUDENTI MERITEVOLI DELL'ULTIMO ANNO DELLE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO E SECONDO GRADO.

Al Comune di Lentate sul Seveso
Via Matteotti, 8
20823 LENTATE SUL SEVESO

Il/La sottoscritto/a (da compilare, nel caso di minorenni, a cura del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

GENERALITA' DEL RICHIEDENTE

NOME		COGNOME	
CODICE FISCALE			

RESIDENZA ANAGRAFICA

INDIRIZZO		COMUNE	
E_MAIL		CELLULARE	

GENERALITA' DELLO STUDENTE

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

Scuola frequentata dallo studente nell'a. s. 2024/2025

DENOMINAZIONE SCUOLA			
VIA		N. CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	

CLASSE FREQUENTATA	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
SCUOLA	☐ SECONDARIA 1° GRADO		☐ SECONDARIA 2° GRADO		

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI BORSA DI STUDIO PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

Allo scopo, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

che lo studente, nell'anno scolastico 2024/2025, ha conseguito:

- la votazione finale ottenuta al termine della classe 3^ per gli studenti della scuola secondaria di primo grado, come segue:

- ☐ dieci
- ☐ dieci con lode

- la votazione finale del diploma di maturità della scuola secondaria di secondo grado, come segue:

☐ cento

☐ cento con lode

DICHIARA INOLTRE:

- di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazioni non veritiere è passibile di **sanzioni penali** ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 oltre alla revoca del beneficio eventualmente percepito;
- di essere stato informato del trattamento dei dati personali secondo quanto stabilito dall'art. 13 del Reg. UE n. 679/2016 e di aver preso visione dell'informativa allegata alla presente.

Il/La sottoscritto/a indica di seguito gli estremi bancari per il pagamento della borsa di studio qualora venga assegnata:

Intestatario/a del Conto: _____

Istituto di Credito Bancario/ Postale - Filiale
N. Conto Corrente
Codice IBAN

ABI	CAB

Data _____

Firma del richiedente _____

N. B. Il sottoscritto _____

☐ studente

☐ genitore ☐ tutore di _____

con riferimento alla **pubblicazione dei nominativi dei beneficiari delle borse di studio da parte del Comune**

☐ **concede** ☐ **non concede** il consenso alla pubblicazione del nominativo dello studente.

Data _____ Firma _____

ALLEGATI:

- Fotocopia non autenticata di un **documento d'identità del richiedente** in corso di validità

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE n. 679/2016 si informa che i dati forniti verranno trattati esclusivamente ai fini dall'erogazione del beneficio richiesto. Il conferimento dei dati è obbligatorio, ai sensi della normativa vigente, ai fini del procedimento. In assenza delle informazioni richieste, il beneficio non potrà essere erogato. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, nè diffusi. Gli stessi saranno trattati dagli addetti degli Uffici comunali coinvolti e conservati sino al termine della procedura di assegnazione del beneficio ed eventualmente oltre, sino al termine dei controlli di legge sulle dichiarazioni presentate. In qualsiasi momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento (Comune di Lentate sul Seveso) i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE n. 679/2016.