

DOMANDA DI BORSA DI STUDIO A.S.2023/2024

All'Ufficio Segreteria
del Comune di Agna

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ provincia _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
codice fiscale _____ tel n. _____
in qualità di madre padre ¹ adottante legale rappresentante ²
del/della bambino/a _____ nato/a il _____

VISTO

l'Avviso prot. n. 10982 del 18.12.2024 per la presentazione delle domande per “BORSA DI STUDIO PER STUDENTI E STUDENTESSE RESIDENTI E DIPLOMATI NELL'A.S. 2023-2024” *anno 2024*, entro il 31/01/2025.

CHIEDE

L'EROGAZIONE DI “BORSA DI STUDIO PER STUDENTI E STUDENTESSE RESIDENTI E DIPLOMATI NELL'A.S. 2023-2024” ANNO 2024, BANDO APPROVATO CON DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE N. 90 DEL 16/12/2024

A tal fine,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76, del decreto citato, quanto segue:

- **il minore** è residente nel Comune di in Via
..... C.A.P. Provincia

- tel./cellulare (del richiedente)

- indirizzo e-mail (del richiedente)

- **che il minore** nato / a il

Ha frequentato la Scuola Secondaria di I° di per l'anno scolastico 2023/2024

-**che il minore** ha ottenuto il diploma di Scuola Secondaria di I° grado con votazione finale di.....

ALLEGA

- ❖ Fotocopia di un documento di identità valido (del richiedente e del beneficiario)
- ❖ Copia semplice del certificato di diploma rilasciato dalla competente autorità scolastica

CHIEDE che l'importo spettante venga accreditato mediante bonifico **bancario** sul seguente codice IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda/dichiarazione viene resa.

Dichiara inoltre, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, di esprimere il proprio consenso affinché i suddetti dati possano essere trattati, nel rispetto del Regolamento stesso, per la finalità della presente richiesta.

Data

Firma leggibile

.....

.....

¹ In caso di abbandono da parte della madre o di affidamento esclusivo al padre
² Nel caso di incapacità di agire dell'avente diritto