



Minorenne

AL COMUNE DI CAMASTRA

Oggetto: Domanda di partecipazione al Concorso per l'assegnazione di Borse di Studio

Il/la sottoscritto/a nato/a a il

C.F.: residente in Via tel.....

Genitore dello/a studente/ssa nato/a

il C.F.: avendo nell'anno scolastico/.....

frequentato la classe sez. della scuola

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a partecipare al concorso per l'assegnazione di Borse di Studio categoria (1)

- MERITO
- MERITO-DISAGIO

A tal scopo dichiara:

- che il proprio figlio/a è residente nel Comune di Camastra;
- che il proprio figlio/a nell'anno scolastico/..... ha conseguito il seguente risultato finale

Allega alla presente:

- 1) Fotocopia della carta d'identità e codice fiscale;
- 2) Fotocopia autenticata della documentazione da cui si evince la votazione ottenuta.
- 3) Attestazione della Situazione Economica Equivalente (solo chi concorre per la categoria MERITO-DISAGIO).

Lì

Firma

.....

1) Segnare con X la voce che interessa

2) Firma autenticata oppure allegare la fotocopia del documento di riconoscimento

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di finalità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere. Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs n.196/2003.

Data

Il richiedente

.....