

Al sig. SINDACO
del Comune di Sarnico

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE
DELLE BORSE DI STUDIO A.S. 2024/2025**

STUDENTE MINORENNE	Il/la sottoscritto/a	
	Nato/a a	
	il	
	residente in (indicare comune e indirizzo)	
	Recapito telefonico e mail	
	In qualità di (indicare genitore o tutore)	
	per conto dello/a STUDENTE (indicare cognome e nome)	
	Nato/a a	
	il	
	residente in (indicare comune e indirizzo)	
	Istituto frequentato nell'a.s. <u>2024/2025</u>	
	Classe	
	recapito telefonico e mail dello studente	

presa visione del bando, chiede che lo/la studente di cui sopra sia ammesso/a alla graduatoria per l'assegnazione delle **BORSE DI STUDIO A.S. 2024/2025**

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del DPR. 28.12.2000 n. 445 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. che, per il **medesimo anno scolastico oggetto del presente bando (a.s. 2024/2025):**

☐ per lo/la studente sopra indicato/a **non è stata inoltrata alcuna domanda per ottenere altre borse di studio/premi di studio** dallo Stato, da altri Enti pubblici o da altre istituzioni

☐ per lo/la studente sopra indicato/a **è stata inoltrata domanda per ottenere le seguenti borse di studio/premi di studio:**

☐ lo/la studente sopra indicato/a **ha ottenuto le seguenti borse di studio/premi di studio (con relativo importo):**

2. che lo studente sopra indicato al termine dell'anno scolastico 2024/2025 ha ottenuto le votazioni nelle materie curriculari riportate nell'**unito allegato** (allegare autodichiarazione o altra documentazione idonea);

ALLEGA inoltre la seguente documentazione:

1. Autocertificazione o altra documentazione idonea, riportante le votazioni ottenute **nelle materie curriculari** dallo/dalla studente al termine dell'anno scolastico 2024/2025.
2. Indicatore della Situazione Economica Equivalente (**ISEE**) in corso di validità, rilasciato da un CAAF o altro ente autorizzato.
3. Carta d'identità del maggiorenne.

(Luogo e data)

(firma)

Io sottoscritto/a _____, dichiaro di aver ricevuto informativa ai sensi degli artt. 13 e 14, Reg. 679/2016/UE ed avuta integrale conoscenza delle informazioni in esso contenute:

☐ ESPRIMO IL CONSENSO

☐ NON ESPRIMO IL CONSENSO

al trattamento dei miei dati personali e quelli del minore inclusi quelli considerati come categorie particolari, per la richiesta di *ammissione alla graduatoria per l'assegnazione delle borse di studio a.s. 2024/2025*.

(firma)