



Amministrazione destinataria

Comune di Roccafranca

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di borsa di studio

Il sottoscritto

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

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di ricevere la borsa di studio per l'anno scolastico/accademico corrente

Beneficiario

per sé stesso, in quanto maggiorenne

in qualità di rappresentante per il proprio figlio minorenni

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

sul seguente codice IBAN

del richiedente

Codice IBAN

di un familiare del richiedente

Rapporto di parentela

Codice IBAN

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- che ha conseguito il diploma conclusivo della scuola secondaria di I grado (scuole medie)

Nome della scuola
<input type="text"/>
Votazione
<input type="radio"/> 10
<input type="radio"/> 9

- che ha ottenuto la seguente media presso la scuola secondaria di II grado

Media	Classe	Scuola	Indirizzo di studio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- che ha superato l'esame di maturità con la seguente votazione presso la scuola secondaria di II grado

Votazione	Scuola	Indirizzo di studio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- che ha superato l'esame di maturità con la seguente votazione presso la scuola secondaria di II grado

Votazione	Scuola	Indirizzo di studio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- che si è laureato con la seguente votazione

Votazione	Data	Università	Facoltà/Dipartimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DICHIARA INOLTRE

- di non essere ripetente da almeno 3 anni
- di non aver già usufruito della Borsa di studio per un precedente ciclo di studi universitari

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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)

- 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.

Roccafranca

Luogo

Data

Il dichiarante