

AL COMUNE DI OLBIA

Settore Promozione della Cultura, dello Sport, del Turismo e dell'Istruzione
Servizio Pubblica Istruzione
Via Garibaldi,49
OLBIA

OGGETTO: BORSE DI STUDIO PER MERITO IN FAVORE DEGLI STUDENTI CHE HANNO CONSEGUITO, NELL'A.S. 2023-2024, IL DIPLOMA DI LICENZA DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO O IL DIPLOMA DELLA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO N. CIVICO					
COMUNE DI RESIDENZA		CAP		PROV	
TELEFONO		CELLULARE			
EMAIL					

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

- Studente/studentessa (solo se maggiorenne) oppure
 Genitore (tutore) dello/a studente/studentessa (sia minorenni che maggiorenne) sotto indicato/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO N. CIVICO					
COMUNE DI RESIDENZA		CAP		PROV	

CHIEDE L'EROGAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO PER MERITO.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.):

DICHIARA

(*indicare ciò che interessa e compilare*)

- di essere residente nel Comune di Olbia;
a) che il proprio figlio/a ha frequentato **nell'anno scolastico 2023/24** la scuola secondaria di primo grado presso

_____ (indicare la denominazione della scuola frequentata) e ha conseguito il diploma di licenza con la seguente votazione:

oppure

- b) di aver frequentato **nell'anno scolastico 2023/24** la scuola secondaria di secondo grado presso _____ (indicare la denominazione della scuola frequentata) e aver conseguito il diploma di maturità con votazione la seguente votazione: _____
- c) di avere conseguito il diploma di maturità **nell'anno scolastico 2023/2024** a seguito di un percorso di istruzione di primo o secondo livello realizzato dalla seguente istituzione Scolastica: _____ (Indicare la denominazione dell'Istituzione Scolastica) con la seguente votazione _____
- d) di aver preso visione dell'informativa privacy inerente il trattamento dei dati personali, indicate nel bando. e di essere consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente procedura e per le finalità ivi descritte.

Si autorizza:

- l'invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi all'immediata comunicazione dei cambi di indirizzo;
- l'accredito dell'importo della borsa di studio sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN (**intestato al richiedente la borsa**)

_____ (Se non viene indicato il codice IBAN il contributo potrà essere ritirato dal richiedente presso il Banco di Sardegna).

Si allega alla presente:

- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente **in corso di validità**

Firma del richiedente
