AL COMUNE DI MONTICELLO BRIANZA
Via Sirtori 14
23876 MONTICELLO BRIANZA (LC)

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DELLE BORSE DI STUDIO COMUNALI PER GLI STUDENTI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO DIPLOMATISI NELL'A.S. 2025/2026

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____residente in _____

in via _____ n. ____C.F._____

Tel. _____ cell. _____e-mail _____

in qualità di: (barrare la casella)

☐ **genitore** ☐ **tutore esercente la podestà genitoriale**

del minore_____ *(cognome/nome)*

CHIEDE DI PARTECIPARE AL BANDO PER ASSEGNAZIONE BORSE DI STUDIO

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 s.m.i. 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

- che il proprio figlio/a nato/a a _____il_____

C.F._____

ha conseguito nell'A.S. 2025/2026 il Diploma di Scuola Secondaria di I grado presso la Scuola (denominazione della scuola) _____

con sede _____

con votazione _____/10;

- che il medesimo/la medesima non ha conseguito alcun ritardo o interruzione nel corso degli studi.
- che frequenta nell'anno scolastico in corso l'Istituto _____

con sede _____

IN CASO DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO

MODALITÀ DI INCASSO

si richiede l'accredito del contributo su conto corrente

☐ intestato al richiedente
☐ intestato a _____
cognome/nome

□ bancario □ postale □ carta prepagata - con il seguente Codice IBAN:

COD. IBAN																								

In fede, lì_____

_____

firma del sottoscrittore

CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa che il Titolare del Trattamento ha fornito ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE GDPR 2016/679,
la/il sottoscritta/o (genitore e/o esercente la potestà del minore)

Nome/Cognome _____ dichiara di essere stata/o adeguatamente informata/o sulle finalità e modalità del trattamento dei dati personali, pertanto

acconsente

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 del Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa pubblicata sul sito web del Comune https://www.comune.monticellobrianza.lc.it/it home-Informativa privacy Settore Istruzione e Cultura - Informativa privacy

Luogo e data _____

Firma _____

ALLEGATO: fotocopia del documento di identità del sottoscrittore della domanda in corso di validità.