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 II GRADO DIPLOMATISI NELL'A.S. 2025-2026

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in Monticello Brianza

in via _____ n. ____C.F._____

Tel. _____ cell. _____e-mail _____

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

- di aver conseguito nell'A.S. 2025/2026 il diploma di Maturità di

  _____

  presso l'Istituto (denominazione della scuola) _____

  con sede in _____

  con votazione _____/100;

- di non avere conseguito alcun ritardo o interruzione nel corso degli studi;

- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall' art.1, comma 2 del Dlgs. N. 471/97 e successive integrazioni e modificazioni, in caso di dichiarazioni non veritiere, e si impegna a comunicare tempestivamente, con specifica dichiarazione, il verificarsi di condizioni che comportino variazione alla detrazione d'imposta in godimento.**

IN CASO DI ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO

MODALITÀ DI INCASSO

si richiede l'accredito del contributo su conto corrente

☐ intestato al richiedente (studente)
☐ 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

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 in corso di validità del sottoscrittore della domanda