



# UNIONE DEI COMUNI DELLA VALTENESI

Area Servizi alla Persona

Spettabile  
Unione dei Comuni della Valtenesi  
Via Gassman n. 25  
25080 Manerba del Garda

Comune di Residenza dello studente \_\_\_\_\_

Oggetto: DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO PER L'ANNO SCOLASTICO 2016-2017.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(dati del genitore/tutore in caso di studente minorenni oppure dati dello studente se maggiorenne)

C.F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

genitore/tutore dello studente \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ telefono (solo se studente maggiorenne) \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'assegnazione della Borsa di Studio per l'anno scolastico 2016/2017.

-Sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

1- Di aver preso visione del bando e del regolamento per l'assegnazione della Borsa di Studio per l'a.s. 2016/2017.

2- Che l'indirizzo *e-mail* a cui inviare comunicazioni è:

\_\_\_\_\_

3- Che l'indirizzo dell'abitazione a cui inviare comunicazioni a mezzo di Ufficio Postale è:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_

-Per quanto concerne lo/la studente dichiara:

a) Che lo/la studente risiede nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, da almeno un anno dalla pubblicazione del bando.

b) Che lo/la studente, nell'a.s. 2016/2017, ha frequentato

( ) la classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ conseguendo la votazione pari a \_\_\_\_\_

( ) l'anno \_\_\_\_\_ di Università/Conservatorio presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_

- c) Che lo studente, nell'a.s. 2016/2017,  
 è stato iscritto per la prima volta alla classe frequentata nell'anno scolastico di riferimento  
 di aver ripetuto l'anno a causa di grave diminuzione della frequenza alle lezioni per ragioni di salute, di cui si allega certificato medico

Il richiedente dichiara infine

- che il nucleo familiare di riferimento non ha in corso situazioni di debito o pendenze nei confronti dell'Amministrazione Comunale di residenza.  
 di non usufruire di altre Borse di Studio istituite da Enti, Istituti e/o Associazioni di qualsiasi genere o di eventuali erogazioni liberali percepite, ad esse assimilabili.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del dichiarante

Allegati:

- Fotocopia documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale di chi compila la richiesta;  
 Fotocopia documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale dello studente;  
 Fotocopia di:  
 Diploma di Licenza Conclusiva del Primo Ciclo d'Istruzione della Scuola Secondaria di I Grado  
 Attestazione della media voti conseguita delle classi intermedie della Scuola Secondaria di II Grado  
 Diploma d'Esame di Stato conclusivo del Corso d'Istruzione Secondaria di II Grado  
 Laurea Triennale, compreso Diploma Accademico di I° livello in Conservatorio  
 Laurea Magistrale, compreso Diploma Accademico di II° livello in Conservatorio;  
 Laurea Magistrale a ciclo unico.  
 In caso di Laurea conseguita all'estero, certificazione di equipollenza rilasciata dall'Università degli studi, riguardante il tipo di laurea conseguita, la votazione finale, la durata legale (anni) del corso di studio.

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/03 PER LA RACCOLTA DEI DATI RELATIVI  
ALLA DOMANDA PER LA BORSA DI STUDIO

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003, La informiamo che il trattamento dei dati personali forniti, o comunque acquisiti, è finalizzato a quanto richiesto nel presente modulo, in base alle normative riguardanti i servizi all'istruzione, ed avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi. Il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto indispensabile per erogare la Borsa di Studio in oggetto. La mancata comunicazione dei dati può comportare l'impossibilità di erogare la Borsa di Studio. All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003.

La responsabile dell'Area Dott.ssa Federica De Cao

*(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa)*