

	Amministrazione destinataria Comune di Covo  Ufficio destinatario Ufficio Protocollo
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------

## Candidatura alla borsa di studio comunale

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

**in nome e per conto del minore sul quale esercita la responsabilità genitoriale o la tutela**  
*(opzione da selezionare se lo studente è un minore: in questo caso la domanda deve essere presentata dal genitore, tutore o affidatario)*

Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			

### PRESENTA

la propria candidatura per l'ottenimento della seguente borsa di studio comunale

Descrizione borsa di studio

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

<input type="checkbox"/> <b>il possesso del candidato del seguente titolo di studio</b>	
Titolo di studio	
Titolo di specializzazione	
Votazione	Anno scolastico/accademico
Nome istituto	Sede

<input type="checkbox"/> <b>la frequenza del candidato alla seguente scuola/istituto/università</b>	
Nome scuola/istituto/università	Sede
Classe/corso	Anno scolastico/accademico

<input type="checkbox"/> <b>il conseguimento da parte del candidato dei seguenti risultati alla scuola secondaria</b>	
Anno scolastico/accademico	
Descrizione delle materie e delle votazioni	

**il conseguimento da parte del candidato dei seguenti risultati all'università**

Descrizione dettagliata degli esami sostenuti, votazioni, data dell'esame e crediti formativi corrispondenti per ogni anno accademico

**l'iscrizione del candidato al seguente piano di studi**

Descrizione dettagliata del piano di studi

**DICHIARA INOLTRE**

che oltre al richiedente e al beneficiario del servizio, in nucleo familiare si compone di

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela (*)

Grado di parentela (\*):

coniuge, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine, convivente

- che il candidato non è mai stato bocciato
- di essere in possesso di attestazione ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	copia del diploma o del certificato sostitutivo
<input checked="" type="checkbox"/>	copia delle pagelle di tutti gli anni scolastici
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### 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)*

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Covo		
Luogo	Data	Il dichiarante