

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI BAGNOLO S. VITO

Oggetto: domanda assegno di studio per l'anno scolastico 2020/2021.

Il/la sottoscritto/a nato/a il,
residente nel Comune di Bagnolo San Vito in via
.....n.

Tel.....email.....

avendo frequentato nell'anno scolastico in oggetto la seguente scuola:

- SECONDARIA DI PRIMO GRADO (MEDIE)

(nome scuola) _____ classe freq. _____

- SECONDARIA DI SECONDO GRADO (SUPERIORI):

(nome scuola) _____ classe freq. _____

e avendo conseguito :

Per le SCUOLE SECONDARIE DI 1° GRADO

valutazione finale esame di licenza media di 10/10 (OTTIMO)

Per le SCUOLE SECONDARIE di 2° GRADO

all'esame di stato una valutazione uguale a **100/100**.

CHIEDE

il riconoscimento dell'Assegno di Studio Comunale.

Allego dichiarazione sostitutiva della valutazione conseguita nell'anno scolastico 2020/2021.

data

firma

firma del genitore:

(Cognome e nome genitore in stampatello)

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Il sottoscritto è consapevole che il trattamento dei propri dati personali verrà svolto esclusivamente per i fini istituzionali del servizio e nel rispetto di quanto stabilito dal Regolamento (UE) 2016/679 in riferimento alla tutela dei dati personali.

Firma.....

COMPILAZIONE A CURA DEL GENITORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ residente a _____
in Via _____ n. _____
genitore di _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

- che il proprio figlio/a è nato/a a _____ il _____
_____ è residente a _____
in via/piazza _____ n. _____
- che è in possesso del titolo di studio di: _____
conseguito il _____ presso _____
con la seguente valutazione: _____
- che ha concluso l' anno scolastico 2020-2021 presso _____
con la seguente valutazione: _____
- che il numero di codice fiscale del proprio figlio /a è il seguente: _____
- che il proprio numero di codice fiscale è il seguente: _____

Bagnolo San Vito, _____

Il dichiarante

COMPILAZIONE A CURA DELLO STUDENTE MAGGIORENNE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ residente a _____
in Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ il _____

- di essere residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

- di essere in possesso del titolo di studio di: _____

conseguito il _____ presso _____

con la seguente valutazione: _____

- di essere studente iscritto a: _____

e aver concluso l'anno scolastico 2020-2021 con la seguente valutazione: _____

- che il proprio numero di codice fiscale è il seguente: _____

Bagnolo San Vito, _____

Il dichiarante
