



COMUNE DI GARLATE
PROVINCIA DI LECCO

AL SIG. SINDACO
COMUNE DI GARLATE

BORSA DI STUDIO – ANNO SCOLASTICO 2016 / 2017

Il / La sottoscritto / a _____

Nato / a _____ il _____

Residente a Garlate in Via _____ n. _____

Telefono n. _____

Presenta domanda di ammissione alla BORSA DI STUDIO per l'anno scolastico 2016 / 2017

Dichiara di essere in possesso dei requisiti previsti e specificati dal Bando di Concorso.

A tale riguardo si precisa quanto segue:

di aver frequentato la Classe _____ della scuola _____

* Pubblica ☐ * Parificata Paritaria ☐ * Legalmente riconosciuta ☐

- di aver conseguito

* Votazione finale “ DIECI DECIMI ” (ottimo) nell'esame della scuola secondaria di 1° grado (ex scuola Media)

* Votazione _____ all'esame di maturità della scuola secondaria di secondo grado

* la media di _____ nella votazione di scrutinio finale calcolata su tutte le discipline Curricolari escluse Religione, Condotta ed Educazione Fisica, **senza debiti formativi**

Si allega a tale scopo certificato scolastico attestante la votazione o il giudizio come sopra specificato.

Si dichiara inoltre di non aver ottenuto alcuna borsa di studio per l'anno scolastico 2016/2017 erogata da altro Ente.

Lo /a studente _____

I genitori o i soggetti esercenti la patria potestà (in caso di minori) _____

INFORMATIVA ai sensi del D.Lgs. del 30 giugno 2003 n.196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”

In relazione ai dati personali contenuti nella presente domanda e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

- il trattamento è indispensabile ai fini dell'erogazione della prestazione;
- il trattamento è realizzato dal personale del Comune, anche con l'ausilio di mezzi elettronici.

Preso atto dell'informativa il/la sottoscritta dichiaranteacconsente al trattamento dei dati personali qui contenuti in quanto funzionali agli scopi per i quali è posto in essere.

.....
(luogo e data)

.....
(firma)