

Al Sig. Sindaco
Comune di _____

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per l'assegnazione **di due borse di studio alla memoria di "Andrea CROCCIA"**.
Scuola Secondaria di Primo Grado - Anno Scolastico _____

La/Il sottoscritta/o _____,
nata/o a _____ il _____ in qualità
di: genitore / tutore / affidatario esercente la patria potestà del minore _____
_____, nata/o a _____
il _____ e residente a _____ in Via
_____, n. _____, che ha ottenuto nell'anno
scolastico _____ il Diploma di Scuola Secondaria di Primo Grado presso l'Istituto Scolastico
Statale _____ di _____ (Scuola Secondaria di Primo Grado di
_____) sita in Via _____, n. _____,

CHIEDE

di ammettere lo stesso alla selezione per l'assegnazione **di due borse di studio alla memoria di "Andrea CROCCIA"**, per la Scuola Secondaria di primo Grado per l'anno scolastico _____.

A tal uopo dichiara che il minore _____, sopra
generalizzato:

1. ha ottenuto il diploma di Scuola Secondaria di Primo Grado, a seguito della frequenza triennale della Scuola Secondaria Statale di Primo Grado di _____ ed esame finale nell'anno scolastico _____ ottenendo la votazione di _____.
2. non è stato ripetente durante l'intero corso di studi.
3. durante l'intero corso di studi ha ottenuto una media dei voti pari a _____.
4. è residente nel Comune di _____ dal _____.
5. non ha per lo stesso titolo usufruito, né fatto richiesta di altra borsa di studio.
6. che valore del reddito ISEE familiare equivale ad Euro _____
7. di voler ricevere tutte le comunicazioni in merito alle borse di studio al seguente indirizzo:

_____,
(indicare l'indirizzo solo se diverso dalla residenza)
Tel.: _____ Cell.: _____ E-mail: _____

8. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR n. 626/2016.

Allega:

- Copia di proprio valido documento di identità;

Data

FIRMA

(Leggibile)