

Modulo di richiesta borsa di studio alla CONSULTA DELLE ASSOCIAZIONI

alla CONSULTA DELLE ASSOCIAZIONI

copia conoscenza all'UFFICIO ISTRUZIONE del COMUNE DI CALUSCO D'ADDA

Il sottoscritto (studente)

nato ail

residente in CALUSCO D'ADDA vian°

telefono..... email.....

L'utilizzo dei dati personali necessari per la partecipazione al presente bando e negli atti conseguenti è soggetto alla disciplina del regolamento europeo 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali e saranno ad uso esclusivo della Consulta per le finalità richieste della presente iniziativa.

chiedo

di essere ammesso alla graduatoria per l'assegnazione di borse di studio a.s. 2020/2021

A tal fine, sotto la mia responsabilità, dichiaro che:

- ho superato l'esame di maturità presso l'Istituto

_____ classe 5^a sez. _____ di _____

con la valutazione di _____ di cui si allega documentazione;

- di essere residente in CALUSCO D'ADDA almeno dal 1 settembre 2020;

- di essere iscritto all'Università _____

- alla facoltà di _____

(di cui allego documentazione)

Dichiaro infine di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che ciò comporta anche la decadenza del diritto di ricevere la borsa di studio.

Il sottoscritto si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che la Consulta non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali e telegrafici, o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Data

FIRMA _____

Allegati obbligatori:

- certificato di valutazione d'esame rilasciato dalla scuola (obbligatorio)
- copia fotostatica del documento di identità valido (obbligatorio)
- documenti comprovanti l'iscrizione alla Università e relativa facoltà (obbligatorio)
- consenso al trattamento dei dati finalizzato alle attività necessarie per l'assegnazione delle borse di studio

Inviare entro sabato 30/07/2022 al seguente indirizzo mail: segreteria@consultacalusco.org