

	Amministrazione destinataria Comune di Cassano d'Adda	
	Ufficio destinatario Ufficio Pubblica Istruzione	

## Candidatura a premi o borse di studio

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	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 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

**il possesso del candidato del seguente titolo di studio**

Titolo di studio	
Titolo di specializzazione	
Votazione	Anno scolastico/accademico
Nome istituto	Sede

**la frequenza del candidato alla seguente scuola, istituto o università**

Nome scuola, istituto o università	Sede
Classe o corso	Anno scolastico o accademico

**il conseguimento da parte del candidato dei seguenti risultati alla scuola secondaria**

Anno scolastico o 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 e dei CFU corrispondenti

**DICHIARA INOLTRE**

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)*

copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

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)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cassano d'Adda

Luogo

Data

Il dichiarante