

BORSA DI STUDIO AL MERITO SCOLASTICO A.S. 2018/2019

Spett.le **COMUNE DI PAGAZZANO**

Il /la sottoscritto/a
in qualità di (genitore o avente la rappresentanza)
dello/a studente/ssa

RICHIEDE

l'assegnazione della Borsa di Studio al Merito Solastico per l'anno scolastico 2018/2019 ai
sensi del regolamento comunale approvato con Delibera di Consiglio n.76/2019

DICHIARA

Ai sensi del D.P.R n. 445/2000 e s.m.i consapevole delle sanzioni previste degli art. 75 e 76 del D.P.R n. 445/2000 per
dichiarazioni mendaci

A - DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE ⁽¹⁾

GENERALITÀ' E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE

cognome

Nome

codice fiscale

M

F

Indirizzo (via, nr. - CAP. Località, Provincia)

luogo e data di nascita

Telefono

B - DATI ANAGRAFICI DELLO STUDENTE ⁽²⁾

GENERALITÀ' E RESIDENZA ANAGRAFICA dello STUDENTE

cognome

Nome

codice fiscale

M

F

Indirizzo (via, nr. - CAP. Località, Provincia)

luogo e data di nascita

Telefono

⁽¹⁾ Nel caso lo studente sia minorenni va compilato sia il quadro A che il quadro B

⁽²⁾ Nel caso in cui il richiedente e lo studente siano la medesima persona, purché maggiorenne **compilare solo il quadro B**

C – Quadro riservato agli studenti di Scuola secondaria di 1°e 2°grado

Statale		Paritaria privata		Secondaria di 1°grado		Secondaria di 2°grado	
Classe Frequentata a.s. 2014/2015				Nome Istituto			
Indirizzo (via, nr. – CAP, Località, Provincia)							
Telefono			Fax			E-mailpec	

- nell'anno scolastico 2018/2019 lo/a studente/ssa ha frequentato la classe III[^] della **Scuola Secondaria di 1°grado** ed ha superato l'esame con la votazione finale di
- nell'anno scolastico 2018/2019 lo/a studente/ssa ha ottenuto le seguenti votazioni finali nelle materie sotto elencate della **Scuola Secondaria di 2°grado**:

N.	Materia	Voto
1		/10
2		/10
3		/10
4		/10
5		/10
6		/10
7		/10
8		/10
9		/10
10		/10

- al termine dell'A.C. 2018/2019 lo/a studente/ssa ha conseguito il **Diploma di Maturità di Scuola secondaria di 2°grado** superando l'Esame finale con la votazione di.....;

che per l'anno scolastico 2019/2020 lo/a studente/ssa è iscritto alla classe,
dell'istituto in regolare corso di studi (non ripetente).

D - Quadro riservato a studenti dei Corsi di Laurea ⁽³⁾

Statale	Privata	
Nome Ateneo		
Indirizzo		
Telefono	Fax	E-mail
Comune		Provincia

DICHIARA

che in data _____

- di aver conseguito il diploma di **Laurea Triennale** con la votazione die di essere iscritto per l'A.S. 2019/2020 al corso per il conseguimento di laurea specialistica o magistrale presso la facoltà di.....
- di aver conseguito il diploma di **Laurea Magistrale/Specialistica** con la votazione di

Il/la sottoscritto/a in considerazione di quanto previsto dalla Legge 196/2003, autorizza il Comune di Pagazzano al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le attività necessarie all'assegnazione della Borsa di Studio e dichiara di essere a conoscenza dei diritti previsti dal D. Lgs n. 196/2008.

Data

Firma

Allegati obbligatori:

- Fotocopia della Carta d'Identità del Richiedente.

⁽³⁾Riservato agli studenti laureati.