**AL COMUNE DI OLBIA**

**SETTORE CULTURA, PUBBLICA ISTRUZIONE E SPORT**

**Via Dante, 1**

**OLBIA**

**OGGETTO: BORSE DI STUDIO PER MERITO IN FAVORE DEGLI STUDENTI CHE HANNO CONSEGUITO IL DIPLOMA DI MATURITÀ E IL DIPLOMA DI LICENZA DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO NELL’A.S. 2019-2020**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME |  |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| INDIRIZZO N. CIVICO |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  | CAP |  | PROV |  |
| TELEFONO |  | CELLULARE |  |
| EMAIL |  |

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

Studente/studentessa (se maggiorenne)

Genitore (tutore) dello/a studente/studentessa (se minorenne) sotto indicato/a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME |  |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| INDIRIZZO N. CIVICO |  |  |  |  |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  | CAP |  | PROV |  |

CHIEDE L’EROGAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO PER MERITO.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell’articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.):

DICHIARA

*(indicare ciò che interessa e compilare*)

* di essere residente nel Comune di Olbia;
* che il proprio figlio/a ha frequentato **nell’anno scolastico 2019/20** la scuola secondaria superiore

 di primo grado presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare la denominazione della scuola frequentata)*  e ha conseguito il diploma di licenza con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*oppure*

1. di aver frequentato **nell’anno scolastico 2019/20** la scuola secondaria superiore secondo grado presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(indicare la denominazione della scuola frequentata)*  e aver conseguito il diploma di maturità con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di aver preso visione dell’informativa privacy inerente il trattamento dei dati personali, indicate nel bando.

e di essere consapevole che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della presente procedura e per le finalità ivi descritte.

**Si autorizza:**

* l’invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi all’immediata comunicazione dei cambi di indirizzo;
* l’accredito dell’importo della borsa di studio sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN (**intestato al richiedente la borsa**)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**Se non viene indicato il codice IBAN il contributo potrà essere ritirato dal richiedente presso il Banco di Sardegna**).

**Si allega alla presente:**

* fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente **in corso di validità**

**Firma del richiedente**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_