**All’Ufficio Protocollo**

 **del Comune di Foza**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L’ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO AGLI STUDENTI MERITEVOLI DEL COMUNE DI FOZA. ANNO SCOLASTICO 2020/2021.**

Il sottoscritto (\*) ......................................................................................................................

nato il………………………………..a……………………………………………………………....

residente a……………………………………………………………………………………………

in via .......................................................................tel/cell…………………………………….

indirizzo posta elettronica …………………………………………………………………………..

codice fiscale ………………………………………………………………………………………...

genitore dell’alunno/studente ...........................................................................................

nato il ………………………a………………………………………………………………………..

che nell’anno scolastico/accademico 2020/2021 ha frequentato l’istituto scolastico/università…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

con sede in…………………………………………………………………………………………..;

**CHIEDE**

che il proprio figlio partecipi/di partecipare al bando indetto dal Comune per l’assegnazione di Borse di Studio per la categoria (*barrare la casella che interessa):*

* **categoria A**: studenti che hanno ottenuto la **licenza della scuola primaria**;
* **categoria B**: studenti che hanno superato brillantemente l’esame di stato della scuola secondaria di primo grado e sono iscritti e frequentanti la prima classe della scuola secondaria di secondo grado;
* **categoria C**: studenti iscritti e frequentanti la scuola **secondaria di secondo grado dalla classe seconda alla classe quinta**;
* **categoria D**: studenti che hanno superato **l’esame di maturità**, con successiva iscrizione all’Università;
* **categoria E**: studenti **iscritti e frequentanti un corso universitario**;
* **categoria F**: studenti che hanno conseguito una **laurea triennale o quinquennale** sia specialistica che magistrale.

A tal fine dichiara:

1. che il proprio figlio è residente da oltre un anno/di essere residente da oltre un anno presso il Comune di Foza in via………………………………………............................... n……;
2. che il proprio figlio ha ottenuto/di aver ottenuto nell’anno scolastico 2020/2021 il seguente risultato:

(*barrare la casella che interessa*)

* **CATEGORIA A** - licenza scuola primaria:

votazione pari a “OTTIMO” o 10/10;

* **CATEGORIA B** -esame di stato scuola secondaria di primo grado:

votazione pari a “OTTIMO” o 10/10 e di essere iscritto e frequentante la prima classe di una scuola secondaria di secondo grado;

* **CATEGORIA C** - scuola secondaria di secondo grado dalla classe 2^ alla classe 5^:

votazione media non inferiore a 8/10 pari a ……./10

*(n.b. dovrà essere effettuata la media aritmetica delle votazioni conseguite in tutte le materie scolastiche con l’esclusione del voto di condotta e religione);*

* **CATEGORIA D** - esame di maturità:

votazione non inferiore a 85/100 pari a……../100 e di essere iscritto all’Università;

* **CATEGORIA E** – studenti iscritti e frequentanti un corso universitario:

di essere in corso e avere superato 4 esami nell’anno accademico cui si riferisce il premio di studio, con votazione media non inferiore a 28 su 30 e corrispondente ad almeno 24 CFU;

* **CATEGORIA F** – possesso laurea triennale o quinquennale sia specialistica che magistrale:

di aver riportato la seguente votazione finale all’esame di laurea: ……../110

1. che nell’anno scolastico/accademico 2021/2022 il figlio frequenta/di frequentare il seguente Istituto scolastico:…………………………………………………………………

(oppure) corso di laurea in ………………………………………………………………….

con sede in……………………………………………………………………………………

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità.

Foza, lì ............................

FIRMA

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

( firma per esteso a pena di esclusione)

Dichiara di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati secondo le modalità indicate nella stessa, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali attribuite dalla normativa nazionale a quest’Ente, ai sensi dell’art. 6 comma 1 lett. e) del Regolamento UE 2016/679, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Foza, lì ............................

FIRMA

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

( firma per esteso a pena di esclusione)

Allegato: fotocopia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

Codice IBAN sul quale effettuare il pagamento:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Intestato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* Gli studenti maggiorenni devono compilare il presente modello direttamente a loro nome**