

All.B)

**MODELLO PER IL CONFERIMENTO DELL'ASSEGNO DI STUDIO
PER STUDENTI CHE FREQUENTANO SCUOLE D'ISTRUZIONE SECONDARIE SUPERIORI**

Al Sig. Sindaco
del Comune di Pettenasco

Il/la sottoscritto/a chiede l'assegnazione dell'assegno di studio

GENERALITA' DEL RICHIEDENTE (*genitore/chi esercita la patria potestà/studente se maggiorenne*)

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA ANAGRAFICA _____ A FAR DATA DAL _____

INDIRIZZO _____

Per eventuali comunicazioni : N. TEL. _____ E-MAIL _____

Per eventuale erogazione assegno di studio :

Intestazione c/c postale o bancario _____

Estremi c/c postale o bancario _____

GENERALITA' DELLO STUDENTE (*compilare i campi non indicati precedentemente*)

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA ANAGRAFICA _____ A FAR DATA DAL _____

INDIRIZZO _____

SCUOLA E CLASSE di frequenza nell'anno scolastico 2014-2015 _____

Si allega:

- Pagella o attestazione della valutazione finale dell'anno scolastico 2014-2015 non inferiore a 7,5/10 (sette decimi e mezzo), esclusi i voti di religione, educazione fisica e condotta.
- Attestazione diploma di maturità con un voto non inferiore a 85/100
- Fotocopia documento di riconoscimento

Il/la sottoscritto/a dichiara che lo studente in questione non è beneficiario/a di altra borsa di studio erogata dallo Stato, dalla Regione o da altro Ente pubblico o privato per il medesimo anno scolastico.

Data Firma.....

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del decreto legislativo 31/03/1998, n° 109, in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Data Firma.....

Il/la sottoscritto/a autorizza, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003, n° 196, il Comune di Pettenasco all'utilizzo dei dati ai soli fini del procedimento amministrativo e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla selezione, nonché per le opportune verifiche a campione.

Attenzione : se la graduatoria predisposta includerà casi di parità, il/la sottoscritto/a verrà contattato/a affinché si integri la presente documentazione con l'attestazione ISEE .

Data Firma.....