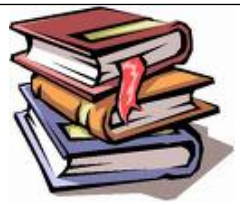

Domanda per borsa di studio
Progetto toponimi

COMUNE DI SONDALO

Class Fasc.

Assegnato a UFFICIO SEGRETERIA

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ a il _____residente in Via/P.zza _____ N. ____

CAP _____ Città _____ Codice Fiscale _____

e-mail _____ n. tel. _____

- in nome e per conto proprio, in quanto maggiorenne
- in qualità di genitore dello studente

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ a il _____residente in Via/P.zza _____ N. ____

CAP _____ Città _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

l'ammissione della presente domanda alla formazione della graduatoria per l'assegnazione della Borsa di Studio del valore di **Euro 400,00** per la partecipazione al **"Progetto Toponimi".**

A tal fine, sotto la propria responsabilità dichiara che lo studente sopra indicato:

☐ è residente nel Comune di Sondalo;

☐ nell'anno scolastico 2024/2025 è regolarmente iscritto e frequenta il _____ anno dell'Istituto Tecnico Agrario di Sondrio

dichiara

che nell'a.s. **2023/2024** ha conseguito riportato la seguente media finale dei voti (tenendo conto del voto di comportamento e non di quello di religione): _____

Il/la sottoscritto/a

☐ dichiara di avere preso visione integrale e piena conoscenza del bando per l'assegnazione del beneficio richiesto e che le notizie riportate sul presente prospetto sono veritiere. Dichiara pertanto di essere consapevole delle norme penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in materia di dichiarazioni mendaci.

☐ chiede, in caso di assegnazione, l'accredito sul c/c intestato a _____ IBAN:

☐ allega dichiarazione per le detrazioni d'imposta debitamente compilata.

Sondalo _____ Firma

_____

(firma per esteso dello studente – se maggiorenne – o del dichiarante)

Nel caso in cui la presente sottoscrizione non sia resa all'atto della presentazione al competente ufficio comunale, o sia inviata tramite posta, deve essere accompagnata da copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (D.P.R. n.445 del 28/12/2000, art.38, c. 3).

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo UE 2016 679, in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma

_____

(firma per esteso dello studente – se maggiorenne – o del dichiarante)