Domanda borsa di studio Corso Medio Superiore

Al Presidente della
ASP dei Comuni della Bassa Romagna – Bagnacavallo

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____

il _____, residente a _____

in Via/P.zza _____ Tel. _____

CHIEDE

che suo figlio/a _____
sia ammesso/a a partecipare alla procedura per l'assegnazione della Borsa di Studio per il CORSO MEDIO SUPERIORE anno scolastico 2019_2020

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità che suo figlio/a:

1) è nato/a a _____ il _____ risiede a _____ in Via _____;

2) è iscritto/a al corso medio superiore presso la scuola _____ e frequenta nell'anno scolastico 2019_2020 la classe_____;

3) nella sessione estiva dell'anno scolastico 2018-2019 ha conseguito la seguente media dei voti o giudizio globale _____ (**allegare anche copia della pagella**);

4) di essere/non essere titolare di altra borsa di studio o sussidi scolastici (in caso affermativo indicarne l'importo) €. _____.

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo mediante la presentazione di documenti che saranno eventualmente richiesti in caso di assegnazione della borsa di studio.

Il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi dell'art. 11 della L. 675/96, il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e di quelli del proprio figlio/a da parte della Azienda.
Dichiara altresì che gli sono state rese le informazioni di cui all'art. 10 della medesima legge (L.675/96).

Il/la sottoscritto/a allega, inoltre, il modulo in cui si dichiara l'ammontare dell'indicatore assoluto familiare I.S.E.E. per l'anno 2018.

Data_____ Firma

_____