

# ***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 2021\_2022

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 2021\_2022 la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_;

3) nella sessione estiva dell'anno scolastico 2020\_2021 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 provarlo mediante la presentazione di documenti che saranno  
eventualmente richiesti in caso di assegnazione della borsa di studio.

Il sottoscritto è consapevole che il trattamento dei propri dati personali ai sensi del  
Regolamento Europeo n. 679/16, per l'espletamento della procedura di cui all'oggetto,  
è quello previsto nell'informativa pubblicata sul sito ufficiale di ASP dei Comuni della  
Bassa Romagna alla pagina [www.aspbassaromagna.it/privacy-policy](http://www.aspbassaromagna.it/privacy-policy) ;

**Il/la sottoscritto/a allega, inoltre, il modulo in cui si dichiara l'ammontare  
dell'indicatore assoluto familiare I.S.E.E. in corso di validità alla data di  
scadenza del bando**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_