

MERITO sup.

5

ESAME DI STATO SECONDARIA 2° GRADO 85/100



CITTÀ di GARDONE VAL TROMPIA

(Provincia di Brescia)

Cod. Fis. 00304530173 - Part. IVA 00553520982

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA E AMMINISTRATIVI

Ufficio pubblica istruzione

Via Mazzini 2 – 25063 – Gardone V.T. – tel. 030/5782374

e-mail: palmida.dipasquale@comune.gardonevaltrompia.bs.it

PROT. _____

CLASS VII/1/1

Ôgg. Ric. STUDIO

Oggetto: Domanda per la **BORSA DI STUDIO AL MERITO** per studenti gardonesi che nell'anno scolastico **2018/2019** hanno superato l'Esame di Stato con votazione a partire da **85/100** negli Istituti di Istruzione Superiore .

Al Sindaco del Comune di Gardone V.T.

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a Gardone V.T.(BS) in via _____ n° _____

tel. _____ mail _____

avendo superato l'Esame di Stato nell'anno scolastico 2018/2019, c/o l'Istituto di Istruzione

Superiore _____ di _____

corso di studi _____

CHIEDE

di partecipare al Bando di concorso che assegna **borse di studio al merito** agli studenti gardonesi che hanno superato l'Esame di Stato nell'a.s. 2018/2019, con votazione a partire da **85/100**;

DICHIARA

- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal Bando e di non aver ricevuto o aver richiesto altre borse di studio per lo stesso oggetto;
- che l'importo dell'attestazione ISEE 2019 **non è superiore a 30.000 Euro**

(Da compilare solo per accedere alla selezione per la Borsa di studio Botti con voto minimo 90/100)

- di essere iscritto per l'anno scolastico 2019/2020, al Corso di Laurea in _____

della Facoltà di _____ presso l'Ateneo di _____

ALLEGRO

1. Autocertificazione (*posta sul retro della presente*) riguardante:
 - Il voto conseguito all'esame di stato
 - L'Assenza di provvedimenti disciplinari nel corso dell'ultimo anno scolastico
2. Copia dell' attestazione ISEE 2019

Data

Firma

**DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE**

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A GARDONE V.T IN VIA _____ N. _____

Sezione da compilare solo in caso di domanda per conto di altri soggetti/figli

IN QUALITA' DI :

GENITORE

TUTORE LEGALE

ALTRO (SPECIFICARE)

DELLO STUDENTE _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A GARDONE V.T. IN VIA _____ N. _____

Ai fini dell'istanza di partecipazione al bando 2019 per l'assegnazione di borse di studio comunali

Dichiara che:

. **Il voto**, conseguito dallo studente all'esame di Stato nell'anno scolastico 2018/19, è di _____

. Lo studente non ha avuto provvedimenti disciplinari nel corso dell'ultimo anno scolastico

Distinti saluti

Data _____

FIRMA _____

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al COMUNE DI GARDONE VAL TROMPIA saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il COMUNE DI GARDONE VAL TROMPIA.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo <http://www.comune.gardonevaltrompia.bs.it/>.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
-----	-------	------------	-----	--------	--------------------

ESAME DI STATO SECONDARIA 2° GRADO 85/100

LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	GHIRARDINI DANIELA
------------	-------------	-----------------------------	-------	------	--------------------