

DIPLOMA DI MATURITÀ

**MODULO PER LA RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO PER STUDENTI RESIDENTI NEL TERRITORIO COMUNALE PER L'A. S. 2016- 2017
(DA PRESENTARSI COMPILATA E FIRMATA ENTRO E NON OLTRE IL 18.05.2018)**

____sottoscritt____ nat__ il ____ a ____ (____), C.F. _____ residente a REFRONTOLO (TV) in Via/Piazza ____, n. _____ CAP 31020, Tel _____, <p style="text-align: center;">CHIEDE</p> di essere ammess__ alla selezione per l'assegnazione di borsa di studio sulla base dei risultati conseguiti nell'anno scolastico 2016/2017.

Per l'effetto ____ sottoscritt__ dichiara che:

Il/la sottoscritto/a _____ ha frequentato nell'anno scolastico 2016/2017 l'ultimo anno di scuola secondaria di 2° grado conseguendo il Diploma con la sotto riportata votazione:

SCUOLA FREQUENTATA (denominazione e sede)	VALUTAZIONE FINALE
	_____/100

e che per il corrente anno scolastico 2017/2018 è iscritto/a al 1° anno del corso di laurea in _____ presso _____ n. di matricola _____

____ sottoscritt__ dichiara

- di non aver ottenuto altre borse di studio riferite all'anno scolastico 2016/2017
- di aver ottenuto altre borse di studio riferite all'anno scolastico 2016/2017 per un importo complessivo di € _____

Refrontolo, lì _____

Firma _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tutti i dati e le informazioni contenute nella domanda di ammissione e nei documenti ad essa allegati saranno raccolte presso l'Ufficio Unico Scuola Pieve di Soligo - Refrontolo e trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, esclusivamente ai fini della presente selezione. L'interessato gode dei diritti di cui al Titolo II, Parte I – del D.Lgs. 196/2003. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Responsabile dell'Ufficio Unico Scuola Pieve di Soligo - Refrontolo.

Refrontolo _____

Firma _____