

SECONDA CLASSE DI SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO

**MODULO PER LA RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO
PER STUDENTI RESIDENTI NEL TERRITORIO COMUNALE PER L'A. S. 2015- 2016
(DA PRESENTARSI COMPILATA E FIRMATA ENTRO E NON OLTRE IL 26.05.2017)**

__ sottoscritt _____	nat__	il
_____ a _____ (____),		
residente a REFRONTOLO (TV) in Via/Piazza _____, n. _____		
CAP 31020, Tel _____,		
CHIEDE		
che il/la figli__ _____ , nat__ il		
_____ a _____ (____), C.F. _____ sia ammess__		
alla selezione per l'assegnazione di borsa di studio sulla base dei risultati conseguiti nell'anno scolastico 2015/2016.		

Per l'effetto __ sottoscritt__ dichiara che:

Il/La figli__ _____ ha frequentato nel passato anno scolastico 2015/2016 la classe 2° della scuola secondaria di 2° grado _____ con sede in _____ con i seguenti voti:

MATERIA	VOTO

E risulta regolarmente iscritto/a alla classe successiva;

__ sottoscritt__ dichiara

di non aver ottenuto altre borse di studio riferite all'anno scolastico 2015/2016

- di aver ottenuto altre borse di studio riferite all'anno scolastico 2015/2016 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, lì _____

Firma _____