

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. 2015- 2016
(DA PRESENTARSI COMPILATA E FIRMATA ENTRO E NON OLTRE IL 26.05.2017)**

<u> </u> sottoscritt <u> </u>	nat	<u> </u> il
<u> </u>	a	<u> </u> (___),
C.F. <u> </u>	residente a	REFRONTOLO (TV) in Via/Piazza
<u> </u> , n. <u> </u>	CAP 31020, Tel	<u> </u> ,
CHIEDE		
di essere ammess <u> </u> 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 sottoscritto/a ha frequentato nell'anno scolastico 2015/2016 l'ultimo anno di scuola secondaria di 2° grado conseguendo il Diploma con la sotto riportata votazione:

SCUOLA FREQUENTATA (denominazione e sede)	VALUTAZIONE FINALE
<u> </u>	<u> </u> /100

e che per il corrente anno scolastico 2016/2017 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 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

Firma