ALLEGATO “C”

AL RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO

 COMUNE DI TORINO DI SANGRO

RICHIESTA DI AMMISSIONE AL BANDO PER ASSEGNAZIONE BORSE DI STUDIO STUDENTI MERITEVOLI A.S. 2020/2021- SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

Il/la sottoscritto/a maggiorenne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 66020 Torino di Sangro tel/cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che nel corso dell’anno scolastico 2020/2021 ha frequentato la classe quinta della Scuola Secondaria di secondo grado,

CHIEDE

Di essere ammesso/a al concorso per l’assegnazione di n. 5 Borse di Studio di € 250,00 ciascuna.

 DICHIARA

essendo consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

**-di aver conseguito la seguente votazione finale all’esame di maturità ( voto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dichiara di aver preso visione del Bando pubblico pubblicato e delle modalità e dei criteri di assegnazione delle borse di studio.

Dichiara, di essere stato informato sul trattamento dei dati personali ed inoltre di acconsentire alla pubblicazione e alla diffusione dell’estratto della graduatoria del concorso contenente il proprio nome in qualità di partecipante, il voto riportato e la posizione ottenuta all’interno della graduatoria stessa.

Dichiara di produrre la documentazione attestante la votazione conseguita nel caso in cui sia dichiarato vincitore della borsa di studio.

Torino di Sangro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail obbligatorio a cui inviare le comunicazioni:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE IL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA’

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_