



Comune di Trevi nel Lazio

(Provincia di Frosinone)

Via Armando Diaz, 1 - tel. 0775/527001 fax 0775/527097 - C.F./P.IVA 00300630605

Pec Comune: demograficotrevi@pec.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE BORSE DI STUDIO COMUNALI

A.S. 2016/2017 ED A.S. 2017/2018

Ex Determina n. 392 del 07/09/2020

**Al Resp.le del Servizio Amm.vo
del Comune di Trevi nel Lazio (Fr)**

**AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 D.P.R. 445/2000 CONSAPEVOLE DELLE
SANZIONI PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E FALSITA'
NEGLI ATTI RICHIAMATE DALL'ART. 76 D.P.R. 445/2000,
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

Il sottoscritto *(generalità del richiedente)*

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
TEL. FISSO		TEL. CELLULARE	
INDIRIZZO E-MAIL			

In qualità di:

_____ Genitore
_____ Legale rappresentante del minore
_____ Studente/Studentessa maggiorenne

(generalità e dati di residenza anagrafica della/o studentessa/studente)

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE	TREVI NEL LAZIO	PROVINCIA	FR

- Iscritto/a per l'anno scolastico 2016/2017 presso** *(dati riferiti all'Istituto frequentato)*

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA Secondaria di 1° grado a cui si è iscritti			
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	

Di aver riportato la seguente votazione: _____

- Iscritto/a per l'anno scolastico 2016/2017 presso** *(dati riferiti all'Istituto secondario superiore frequentato)*

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA Secondaria di 2° grado a cui si è iscritti			
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	

Di aver riportato la seguente votazione: _____

- Iscritto/a per l'anno scolastico 2017/2018 presso** *(dati riferiti all'Istituto frequentato)*

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA Secondaria di 1° grado a cui si è iscritti			
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	

Di aver riportato la seguente votazione: _____

- Iscritto/a per l'anno scolastico 2017/2018 presso** *(dati riferiti all'Istituto secondario superiore frequentato)*

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA Secondaria di 2° grado a cui si è iscritti			
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	

Di aver riportato la seguente votazione: _____

CHIEDE

**di accedere al beneficio di cui alla Determina n. 392 del 07/09/2020 avente ad oggetto
“Approvazione avviso pubblico e domanda di partecipazione borse di studio comunali
a.s. 2016/2017 ed a.s. 2017/2018”;**

Il sottoscritto dichiara di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo 31 marzo 1998 n. 109, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell'osservanza delle medesime norme in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento di erogazione borse di studio

Data

— / — / —

Firma del richiedente

Si allega:

- copia documento di identità in corso di validità del richiedente.