



COMUNE DI OTTAVIANO
Città Metropolitana di Napoli
I SETTORE – Servizi sociali

Modulo per la richiesta della borsa di studio

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

in nome e per conto del minore sul quale esercita la responsabilità genitoriale o la tutela

(opzione da selezionare se lo studente è un minore: in questo caso la domanda deve essere presentata dal genitore, tutore o affidatario)

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

PRESENTA

la candidatura per l'ottenimento della seguente borsa di studio comunale

borsa di studio senza riserva : borsa di studio con riserva per condizione di disabilità

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

il possesso del candidato del seguente titolo di studio o certificazione

Titolo di studio	
Votazione	Anno scolastico
Nome istituto	Sede

DICHIARA INOLTRE

di voler riscuotere l'eventuale premio tramite accredito sul c/c postale o bancario

Istituto		
IBAN		
Codice BIC (Swift) (se conto estero)		
Intestatario del conto corrente		
<input type="radio"/> il sottoscritto è intestatario del conto corrente		
<input type="radio"/> l'intestatario del conto corrente è		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	Modello isee 2025
<input type="checkbox"/>	Attestato di iscrizione all'a.a. 2024/2025 e/o ricevuta di pagamento della tassa di iscrizione all'a. a 2024/2025
<input type="checkbox"/>	Copia del diploma comprensiva di voto conseguito nell'anno scolastico 2023/2024 Per gli studenti disabili occorre allegare:
<input type="checkbox"/>	Certificazione ASL attestante la disabilità in condizioni di gravità legge 104/92 art.3 comma 3 O comma 1, o documentazione comprovante invalidità riconosciuta pari o superiore al 67%

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ottaviano		
Luogo	Data	Il dichiarante