**OGGETTO: DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE BORSA STUDIO STUDENTI SCUOLE**

 **SUPERIORI A.S. 2019/2020**

Spett. Le

Comune di Brusaporto

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono (obbligatorio)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C h i e d e**

Di poter partecipare al concorso per l’assegnazione di n. 12 borse di studio riservato a studenti delle scuole superiori di secondo grado, residenti a Brusaporto alla data di presentazione della domanda

**Dichiarando:**

1. di aver frequentato il \_\_\_\_\_ anno dell’Istituto scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_,

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di aver conseguito la seguente votazione (media fino al secondo decimale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. di aver provveduto all'iscrizione, per l'anno scolastico corrente, presso la seguente
Scuola o Università:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di **non** aver usufruito, per l'a.s. di riferimento di altri benefici economici per meriti scolastici,
comunque denominati.

**ALLEGA**

 **(per gli studenti che hanno conseguito la maturità)**

* copia ricevuta di immatricolazione alla facoltà universitaria prescelta o, in alternativa, copia della ricevuta di versamento delle tasse universitarie di iscrizione.

Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il conferimento dei dati personali raccolti con il presente modulo non è obbligatorio, ma in sua mancanza il COMUNE DI BRUSAPORTO potrebbe trovarsi impossibilitato a dare seguito alla pratica in relazione alla quale vengono raccolti i dati, ovvero a erogare il servizio richiesto o a dare riscontro alla Sua comunicazione.

Il COMUNE DI BRUSAPORTO la informa che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto del Regolamento UE 679/2018 e del D.Lgs. 196/2003, per realizzare le finalità istituzionali dell’Ente e nello specifico per gestire la pratica in relazione alla quale i dati sono raccolti e per gestire le Sue eventuali istanze o richieste. Per maggiori informazioni la invitiamo a consultare l’informativa pubblicata all’indirizzo <https://www.comune.brusaporto.bg.it/info-e-contatti/privacy/Informativa-sulla-privacy/> e disponibile su richiesta presso gli uffici dell’Ente, o a rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati personali del COMUNE DI BRUSAPORTO al recapito privacy@comune.brusaporto.bg.it.