

Oggetto: Domanda Borse di Studio Comunali per alunni meritevoli a.s 2015/16

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

tel. abitazione _____ tel. cellulare _____

☐ in qualità di genitore/tutore dell'alunno ☐ in qualità di alunno (solo se maggiorenne)

Cognome/Nome _____

nato a _____ il _____

C.F. _____,

**CHIEDE L'AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO
PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO COMUNALI IN OGGETTO.**

Avvalendosi della facoltà concessa dagli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, il/la sottoscritto/a dichiara che alla data odierna,

1. l'alunno è residente a Baranzate in _____ n. _____;
2. nell'a.s. in oggetto l'alunno ha superato l'esame di Stato previsto dal vigente ordinamento scolastico per:
☐ la classe 3° sez. ____ della scuola secondaria di primo grado dell'Ist. Compr. G. Rodari di Baranzate, con voto 10;
☐ la classe 5° sez. _____ della scuola secondaria di secondo grado ☐ statale ☐ paritaria Istituto _____ di _____, con voto 100/100;
3. il nucleo familiare dell'alunno non ha in corso situazioni di debito o pendenze nei confronti dell'Amministrazione Comunale.

Si allega alla presente copia fotostatica del documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Baranzate li, _____ Il Dichiarante _____

Informativa e consenso trattamento dati personali. Ai sensi del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) riguardante la tutela del trattamento dei dati personali forniti), autorizzo l'Amministrazione Comunale ad effettuare sui dati sopra indicati tutte le operazioni necessarie ai fini istituzionali per l'organizzazione e la gestione del servizio in parola. Prendo atto che i dati che mi sono stati richiesti:

- verranno trattati manualmente o con l'impiego di mezzi informatici all'interno dell'Amministrazione Comunale o attraverso strutture specializzate esterne, assicurando comunque le condizioni di sicurezza previste dalla normativa in materia;
- hanno natura obbligatoria per l'erogazione del servizio e che il mio eventuale rifiuto a fornirli verrà ritenuto come rinuncia al servizio in oggetto.

Prendo infine atto che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Baranzate con sede a Baranzate Via Conciliazione 19, mentre il responsabile del trattamento è il Responsabile Area Servizi Scolastici Carlo Valadè.

Baranzate li, _____ Il Dichiarante _____