

## DOMANDA DI BORSA DI STUDIO

**DA PRESENTARE ENTRO LE ORE 12:00 DEL GIORNO 12 SETTEMBRE 2020**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL DPR 445

Il/la sottoscritto/a ..... in qualità di:

 genitore o avente la rappresentanza del/della studente/studentessa..... studente/studentessa maggiorenne (in tal caso compilare solo il punto 2 della sezione A)**rivolge istanza di partecipazione al concorso  
per l'assegnazione delle borse di studio comunali, anno scolastico 2019/2020.****A- DATI CONOSCITIVI RELATIVI AL RICHIEDENTE E ALLO STUDENTE****1) GENERALITÀ' E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE (scrivere in stampatello)**

COGNOME..... NOME.....

nato/a a ..... il .....

residente in ..... in via ..... n. .... CAP .....

tel.: ..... e-mail: .....

codice fiscale: \_\_\_\_\_,

**2) GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO STUDENTE (scrivere in stampatello)**

COGNOME..... NOME.....

nato/a a ..... il .....

residente in ..... in via ..... n. .... CAP .....

tel.: ..... e-mail: .....

codice fiscale: \_\_\_\_\_,

**DICHIARA****(COMPILARE SOLO IL QUADRO DI INTERESSE )****STUDENTI LICENZIATI**

Che lo studente nell'anno scolastico 2019/2020, è stato licenziato presso l'Istituto di Scuola Secondaria di 1° grado di ..... con votazione non inferiore a 8/00 e precisamente con la seguente votazione ..... e di essersi iscritto per l'anno scolastico 2020/2021 alla classe ..... dell'Istituto Superiore .....

---

## STUDENTI FREQUENTANTE LA SCUOLA SUPERIORE

che lo studente ha conseguito, nell'anno scolastico 2019/2020 presso l'Istituto:

.....  
la promozione alla classe successiva della scuola secondaria di secondo grado – **senza debito formativo** -  
con votazione non inferiore a 7/10 e precisamente con la seguente media aritmetica .....

*(Dal computo della media sono esclusi religione ed eventuali materie facoltative e/o opzionali come previsto dall'art. 7 del regolamento comunale)* e di essere iscritto, per l'anno scolastico 2020/2021 alla classe .....

dell'Istituto Secondario Superiore .....

---

## STUDENTI DIPLOMATI

di aver conseguito, nell'anno scolastico 2019/2020 la maturità con votazione non inferiore a 70/100:

e precisamente con la seguente **VOTAZIONE:** ..... e di volersi iscrivere  
al primo anno accademico 2020/2021 dell'Università oppure al corso di specializzazione post-diploma  
(precisare il nome della facoltà/istituto, la sede e il corso frequentato) compilando l'allegato modello C.

**N.B. SOLO PER GLI STUDENTI DIPLOMATI COMPILARE L'ALLEGATO MODELLO C**

---

### DICHIARA INOLTRE

Di non aver percepito nell'anno 2020 emolumenti la cui imposta lorda ecceda i limiti previsti all'art. 13 del D.P.R. n° 917/86 e successive modificazioni e di fruire quindi, dell'esenzione della ritenuta d'acconto IRPEF ai sensi dell'art. 34 del D.P.R. 601/73 (art. 4 Legge n° 476/84 e Legge n° 382/80) ai fini del presente assegno " BORSA DI STUDIO" erogata da questo Comune.

Data ..... FIRMA DEL RICHIEDENTE .....

---

**NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE LE DOMANDE INVIATE FUORI TERMINE O MANCANTI DELL'INDICAZIONE DI DATI ESSENZIALI.**

---

L'elenco delle domande ammesse verrà pubblicato sul sito web istituzionale [www.comune.podenzano.pc.it](http://www.comune.podenzano.pc.it) nella settimana antecedente la premiazione.

**La premiazione avverrà** durante la cerimonia del 4° Novembre ed i premi saranno erogati tramite assegni.

---

Informativa sui dati personali e sui diritti del dichiarante (D. Lgs.vo del 30 giugno 2003, n. 196)

A norma dell'Art. 13 della legge succitata autorizzo il trattamento dei dati sopra indicati per le esclusive necessità organizzative, amministrative e gestionali dei servizi forniti dall'ufficio Pubblica Istruzione

FIRMA DEL RICHIEDENTE .....

---

# ALLEGATO ALLA DOMANDA DI BORSA DI STUDIO SOLO PER STUDENTI DIPLOMATI

1) GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO STUDENTE (scrivere in stampatello)

COGNOME..... NOME.....  
nato/a a ..... il .....  
residente in ..... in via ..... n. .... CAP .....  
tel.: ..... e-mail: .....  
codice fiscale: \_\_\_\_\_,

di volersi iscrivere al primo anno accademico 2020/2021 dell'Università (*precisare il nome della facoltà, la sede e il corso frequentato*) .....  
.....

di volersi iscrivere al corso di specializzazione post-diploma 2020/2021 (*precisare il nome dell'Istituto, la sede e il corso frequentato*) .....  
.....

### DICHIARA

di impegnarsi a consegnare -**pena esclusione della domanda di borsa di studio**- entro e non oltre il termine del **3 ottobre 2020** la **copia della ricevuta di pagamento attestante l'immatricolazione alla facoltà sopra descritta, a prova dell'avvenuta iscrizione.**

Data ..... FIRMA DEL RICHIEDENTE.....

---