



Comune di San Vito Romano

Città metropolitana di Roma Capitale

Borgo M. Theodoli, 34 - Cap.00030 - Tel.06.9571006

www.comune.sanvitoromano.rm.it

Oggetto: partecipazione conferimento Borsa di studio “prof. Angelo Sallusti”

[N.B. la parte seguente va compilata direttamente dallo studente se maggiorenne, da un genitore/tutore se lo studente è minorenne; si dovrà compilare e presentare una domanda per ogni singolo anno scolastico]

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ in via _____

codice fiscale _____ tel./cell. _____ in

qualità di genitore/tutore di _____ (*)

(solo in caso di minori)

CHIEDE

di partecipare al conferimento della borsa di studio in oggetto relativa all'anno scolastico: _____
(presentare una singola richiesta per ogni anno scolastico di riferimento)

Classi terze della scuola secondaria di 1° grado

Classi prime, seconde, terze e quarte della scuola secondaria di 2° grado

Classi quinte della scuola secondaria di 2° grado

A tal fine si allegano:

Copia di un documento di riconoscimento e del codice fiscale del richiedente (o di un genitore se il richiedente è minore).

Certificato di diploma o licenza (anche in forma di autocertificazione) con esito finale.

Certificato di frequenza (solo per le scuole dell'obbligo).

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, del Regolamento UE 2016/679 si autorizza il trattamento dei dati solo ed esclusivamente per le finalità connesse al presente bando.

San Vito Romano, _____

FIRMA

FIRMA (in qualità di genitore/tutore (*) (in caso di minori)
