



## CHIEDE

di essere ammesso al concorso per l'assegnazione di n. 35 assegni di studio e di n° 15 buoni libro riservati a studenti lissonesi che frequentano scuole secondarie di 2° grado statali o paritarie.

A tal fine, ai sensi del DPR 28/12/2000 N. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari in materia di documentazione amministrativa), **consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione**

## DICHIARA

### 1) di essere residente in:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|

residente a Lissone dal \_\_\_\_\_.

### 2) di essere iscritto e di frequentare nell'a. s. 2013/2014, la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_

(scrivere il tipo di scuola – es. Istituto Tecnico Commerciale, Liceo Scientifico , IPSIA, ecc. e il nome dell'istituto).

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_| Prov. |\_|\_|

### 3) che

concorre

non concorre

contestualmente all'assegnazione di altri assegni o borse di studio.

Oppure  ne è già titolare

non ne è titolare

### 4) che ha conseguito



Alla domanda si allega:

- documentazione, eventualmente rilasciata dalla scuola, attestante la votazione finale conseguita nell'anno scolastico 2012/2013
- attestazione Isee in corso di validità all'atto della presentazione della domanda.

**Chiedo che l'assegno di studio eventualmente concesso mi venga erogato con la seguente modalità:**

accredito sul c/c \* intestato a \_\_\_\_\_  
presso la banca/posta \_\_\_\_\_  
agenzia di \_\_\_\_\_ Codice IBAN (compilare gli spazi sottostanti):

PAESE (2 lettere)	CIN EURO (2 cifre)	CIN (1 lettera)	ABI (5 cifre)	CAB (5 cifre)	CONTO (12 cifre/lettere)

(\*) si ricorda che il C/C deve essere intestato alla persona che presenta e firma la richiesta di contributo.

ritiro contanti presso la Tesoreria Comunale

INFORMATIVA CODICE SULLA PRIVACY, ai sensi dell' art. 7 e 13 del D.Lgs. 196/03.

Il trattamento dei suoi dati personali è finalizzato unicamente all'esame ed allo svolgimento della procedura richiesta, ed ad informarla sull'esito della Sua richiesta. Il conferimento dei dati non è obbligatorio, l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di ottenere una risposta. Il trattamento sarà effettuato dai soggetti incaricati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati, secondo quanto previsto dal D. Lgs.196/03. I dati potranno essere comunicati ad altri Enti solo per i fini istituzionali inerenti l'espletamento della sua richiesta. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Lissone, e il responsabile del trattamento è la Dirigente del Settore Istruzione, Politiche Giovanili e per l'Infanzia del Comune di Lissone, dott.ssa Angela Levatino.

Data |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|

**Firma del richiedente**

.....