**SCHEMA DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA BORSA DI STUDIO “EREDITA’ MAESTRA MARGHERITA SALES”**

*(in carta semplice)*

da presentare entro e non oltre il 30 aprile 2018.

Al Comune di Sommariva del Bosco

Piazza Seyssel, n.1

12048 Sommariva del Bosco (CN)

Oggetto: **BORSA DI STUDIO “EREDITA’ MAESTRA MARGHERITA SALES”. Domanda di ammissione.**

Il/La sottoscritto/a

…………………………………………………………………………………….

genitore di

…………………………………………………………………………………….

CHIEDE

che il/la figlio/a sia ammesso alla borsa di studio citata in oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

* di chiamarsi ……………………………………………………………………………………….;
* di essere nato/a il ………………………… a …………………………………………………….;
* di essere residente in ………………………………………………. (provincia di ……..), via ………………………………………………………., n………..;
* di essere in possesso del seguente codice fiscale: ………………………………………………….;
* che il/la figlio/a
* si chiama …………………………………………………………………………………;
* è nato/a ……………………………………………………………………………………;
* è residente in ………………………………………………. (provincia di ……..), via ………………………………………………………., n………..;
* è in possesso del seguente codice fiscale: ……………………………………………….
* nell’a.s. 2016/2017 ha frequentato l’istituto …………………………………………….
* non ha frequentato da ripetente l’anno scolastico 2016/2017;
* ha conseguito, nello stesso anno scolastico, la promozione alla classe successiva, riportando una votazione media non inferiore a 8/10 o equiparata oppure un giudizio complessivo non inferiore a distinto;
* non è, per l’anno 2017/2018, ricoverato in istituti con retta interamente a carico della pubblica assistenza;
* di essere a conoscenza e di accettare tutte le clausole contenute nel bando;

INDICA

il seguente recapito postale cui deve essere indirizzata tutta la corrispondenza riguardante il concorso, restando impegnato a comunicare tempestivamente ogni eventuale successiva variazione: ................................................................................................................................................

e di essere altresì reperibile ai seguenti recapiti:

Tel. ......................................................... Cell. ..................................................

E-mail ..................................................................................................................................

ALLEGA

1. copia fotostatica del documento di identità del genitore;
2. codice fiscale del genitore;
3. copia fotostatica del documento di identità del concorrente;
4. codice fiscale del concorrente;
5. autocertificazione relativa al carico di famiglia con l’indicazione del reddito ISEE di ciascun familiare;
6. pagella attestante i giudizi o la votazione conseguiti, nelle singole materie, dal concorrente nell’anno scolastico 2016/2017, con annessa espressa dichiarazione che il candidato non ha frequentato da ripetente

DÀ IL CONSENSO

al trattamento dei dati personali propri e del/la figlio/a, da parte dell’Amministrazione in indirizzo, ai soli fini del bando in oggetto ed ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Distinti saluti.

…………................……………, lì ……………………

Firma autografa per esteso

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*