**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

.......................................................................................................................................................................

CHIEDE

di essere ammesso/a 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:………………………………………................;
* a) di aver frequentato nell’anno accademico 2016/2017 il corso di laurea in ………………… presso ……………………………………… / il corso in ……………………………………. (nel caso di corsi di studio che rilasciano diplomi universitari/lauree brevi presso Università statali o legalmente riconosciute)

b) di aver superato, alla data di scadenza del bando, il numero di esami previsti dal piano di studio per l’anno frequentato nell’anno accademico 2016/2017, con votazione media di ……………. (non inferiore a 27/30);

* di non essere fuori corso;
* di non essere laureato/a iscritto/a ad altri corsi di laurea;
* di non fruire del presalario universitario per l’anno accademico 2016/2017;
* di non essere, per l’anno 2017/2018, ricoverato/a 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;
2. codice fiscale;
3. autocertificazione relativa al carico di famiglia con l’indicazione del reddito ISEE di ciascun familiare;
4. autocertificazione della regolare iscrizione all’anno di corso accademico non da ripetente, dell’ordine degli studi della facoltà, ovvero del piano personale di studi approvato dal Consiglio della facoltà in cui siano specificati gli esami sostenuti e da sostenere relativi a ciascun anno del corso di laurea, con l’indicazione delle votazioni conseguite nelle singole materie, nonché delle relative date degli esami sostenuti

DÀ IL CONSENSO

al trattamento dei dati personali, 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

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