

(Modulo di domanda)

Al Comune di Locorotondo  
Settore Affari Generali  
Piazza Aldo Moro, n. 29  
70010 LOCOROTONDO

[protocollo.comune.locorotondo@pec.rupar.puglia.it](mailto:protocollo.comune.locorotondo@pec.rupar.puglia.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### CHIEDE

#### di partecipare al bando pubblico per l'assegnazione di borse di studio comunali "Santuzza Minischetti e Piero Scatigna"

Ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali ex art. 76 nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R. n.445/2000 in caso di false dichiarazioni

### DICHIARA

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
di essere residente a \_\_\_\_\_ (C.A.P.) \_\_\_\_\_  
(Prov.) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail/pec \_\_\_\_\_
- di avere conseguito nell'anno scolastico 2018/2019 il seguente titolo di studio:  
\* Diploma di istruzione secondaria di primo/secondo grado  
conseguito presso \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_
- di esprimere il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura di mobilità;  
Allega alla presente:  
- copia del titolo di studio dell'anno di conseguimento per il quale si chiede la borsa di studio ovvero il corrispondente certificato sostitutivo rilasciato dalla competente Istituzione scolastica  
- modello ISEE in corso di validità  
- documento di identità

\_\_\_\_\_,  
(luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)