



GESTIONE ASSOCIATA  
SERVIZIO EDUCATIVO INTERCOMUNALE (S.E.I.)  
BRIVIO E AIRUNO (Lecco)



Brivio via Vittorio Emanuele II n.22 – 23883 – Tel 039 5320114 – fax 039 5321385  
Airuno via Pizzagalli Magno, n.4 – 23881 – Tel. 039 9943222 – fax 039 9943429

Mod. A)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
AL CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DELLE BORSE DI STUDIO  
PER IL MERITO SCOLASTICO  
AD ALUNNI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI 1° GRADO  
RESIDENTI IN AIRUNO  
ANNO SCOLASTICO 2017/2018

Airuno, \_\_\_\_\_

Gentile **SINDACO**  
del Comune di Airuno  
Via Pizzagalli Magno n. 4  
**AIRUNO**

\_\_\_/\_\_\_ Sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

in qualità di:

- esercente la responsabilità genitoriale

oppure:

- avente la legale rappresentanza in qualità di \_\_\_\_\_

dello studente \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

trovandosi nelle condizioni previste dal Bando di Concorso approvato con determinazione del Responsabile del Servizio Educativo Intercomunale n.06/2018 e consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere (art.75 D.P.R. 445/2000)



**GESTIONE ASSOCIATA  
SERVIZIO EDUCATIVO INTERCOMUNALE (S.E.I.)  
BRIVIO E AIRUNO (Lecco)**



Brivio via Vittorio Emanuele II n.22 – 23883 – Tel 039 5320114 – fax 039 5321385  
Airuno via Pizzagalli Magno, n.4 – 23881 – Tel. 039 9943222 – fax 039 9943429

**DICHIARA**  
(DPR n.445/2000)

1. che il proprio/a figlio/a:  
è stato/a licenziato/a dalla Scuola Secondaria di I<sup>^</sup> grado dell'istituto \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_
2. non ha frequentato da ripetente l'anno scolastico 2017/2018;
3. è iscritto/a, per l'anno scolastico 2018/2019 alla classe I<sup>^</sup> della Scuola Secondaria di secondo grado \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al concorso in oggetto specificato.

A tale scopo allega:

- a) attestazione dell'indicatore ISEE anno 2017 del proprio nucleo familiare in corso di validità;
- b) documentazione relativa alla votazione finale conseguita a seguito dell'esame di stato della Scuola Secondaria di primo grado, rilasciato dall'Autorità scolastica competente;
- c) fotocopia della carta d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

Dichiara, inoltre, di essere informato che il trattamento dei dati personali qui forniti sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del Codice Privacy (artt. 33-36) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente autorizzati ed in ottemperanza a quanto previsto dall' art. 29 GDPR 2016/679.

Si segnala che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5, paragrafo 1 del GDPR 2016/679, previo suo consenso, libero ed esplicito, espresso in calce alla presente Informativa, i suoi dati personali saranno conservati per 150 giorni affinché siano perseguite le finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Firma