



**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 2019/2020**

Airuno, _____

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

Il/La__ 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.15/2020 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^a grado dell'istituto _____ con sede in _____, via _____, n. _____
2. non ha frequentato da ripetente l'anno scolastico 2019/2020;
3. è iscritto/a, per l'anno scolastico 2020/2021 alla classe I^a della Scuola Secondaria di secondo grado _____ con sede in _____ via _____ n. _____

CHIEDE

di partecipare al concorso in oggetto specificato.

A tale scopo allega:

- a) documentazione relativa alla votazione finale conseguita a seguito dell'esame di stato della Scuola Secondaria di primo grado, rilasciato dall'Autorità scolastica competente;
- b) 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
