

Al Signor Sindaco
del Comune di Caorle (VE)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alle borse di studio "M. Marafon" a.s. 2022/2023

Da compilare per gli studenti minorenni:

Il sottoscritto _____ genitore di _____
nome e cognome del genitore o detentore della patria potestà nome e cognome del minore

nato a _____ il _____ e residente a Caorle in
dati del minore dati del minore

via/piazza _____ tel. _____

e-mail _____ CF _____
dati del minore

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione delle Borse di Studio "M. Marafon" per l'a.s. 2022/2023 , in virtù del voto:

- di Scuola Secondaria di primo grado '10' conseguito presso l'Istituto:

Consapevole delle responsabilità penali che si assume in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR n°445/2000 s.m.i.) e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria responsabilità; e con riferimento al Protocollo d'Intesa stipulato tra questa Amministrazione Comunale e la Guardia di Finanza, potranno essere effettuati dei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni presentate.

DICHIARA

- di essere iscritto alla Scuola Secondaria di Secondo grado:

Che l'eventuale pagamento della somma della borsa di studio venga effettuato mediante

Accredito nel Conto Corrente n° _____

Codice ABI _____ Codice CAB _____ Codice CIN _____

Codice IBAN _____

Banca _____

Filiale/Agenzia _____ (Prov.) _____

via/Piazza _____ Comune di _____

di aver preso visione, ai sensi dell'art.13 del regolamento UE 679/16 (GDPR) della informativa del trattamento dati personali disponibile presso l'Ufficio Biblioteca Civica e pubblicati sulla sezione privacy del sito web comunale.

Allegare copia documento di identità in corso di validità del sottoscrittore

In fede

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

(firma leggibile)