

DOMANDA BORSA DI STUDIO

“Dott. TURINI”

ANNO 2024



SCHEDA PERSONALE

NOME STUDENTE: _____

NOME STUDENTE: _____

INDIRIZZO _____

TEL. _____

AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____ residente in _____
Via _____ n. _____ e-mail: _____

→ genitore dello studente _____ iscritto
alla scuola _____ classe _____ sez. _____ di
_____ Prov. _____

→ genitore dello studente _____ iscritto
alla scuola _____ classe _____ sez. _____ di
_____ Prov. _____

CHIEDE

di poter partecipare all'assegnazione per l'anno 2024 della **BORSA DI STUDIO «Dott. TURINI»**

eventuale MODALITÀ DI RISCOSSIONE

- Riscossione diretta presso lo sportello di Tesoreria
- Tramite accredito su conto corrente (intestato al richiedente) IBAN:

2 lettere	2 numeri	1 lettera	5 numeri	5 numeri	12 caratteri

DICHIARO/A

- che il/la proprio/a figlio/a _____ nat_ a _____ il _____ è stato/a iscritto/a e ha frequentato nell'anno scolastico 2023/2024 la classe ____ sez. ____ dell'Istituto _____ ed è stato/a promosso/a alla classe _____ riportando una media voti come da pagella allegata.
- che il/la proprio/a figlio/a _____ nat_ a _____ il _____ è stato/a iscritto/a e ha frequentato nell'anno scolastico 2023/2024 la classe ____ sez. ____ dell'Istituto _____ ed è stato/a promosso/a alla classe _____ riportando una media voti come da pagella allegata.
- che alla presente domanda allego **dichiarazione ISEE 2024 (in corso di validità) per prestazioni agevolate rivolte ai minori;**
- di essere a conoscenza che il sottoscritto è responsabile della veridicità delle informazioni fornite e che saranno effettuati controlli sull'esattezza delle stesse. In caso di non corrispondenza tra i dati dichiarati e quelli riscontrati in sede di accertamento, saranno adottati idonei provvedimenti (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) come previsto dalle vigenti leggi in materia oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;

Informativa sulla privacy: si comunica che i dati personali contenuti nell'istanza presentata per accedere alla borsa di studio, pervenuta e depositata presso il Comune di Certaldo, saranno utilizzati esclusivamente nel rispetto delle finalità e modalità derivanti dalla normativa nazionale (D.Lgs. n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali e s.m.i) e europea (Regolamento europeo per la protezione dei dati personali GDPR - General Data Protection Regulation- n. 2016/679).

Per tutte le indicazioni sul trattamento dei dati personali forniti è disponibile, comunque, sul sito del Comune www.comune.certaldo.fi.it, link Privacy, l'informativa completa ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (GDPR) in cui sono specificate le finalità del trattamento dati ed i diritti sulla protezione dei dati personali.

Per quanto sopra dichiara di essere stato informato sul trattamento dati, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR). do il consenso al trattamento

Certaldo, _____

Firma _____