

All'Ufficio Scuola  
COMUNE DI ALZANO LOMBARDO  
Via Mazzini, 69  
24022 Alzano Lombardo (BG)

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per l'assegnazione delle borse di studio a.s. 2019/20 per gli alunni delle scuole secondarie di secondo grado.**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e residente ad Alzano Lombardo  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, (compilare solo se ricorre il caso) in qualità di  
genitore del minore (nome/cognome) \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso alla selezione pubblica per l'assegnazione delle borse di studio previste con deliberazione di Giunta Comunale n.155 del 19/10/2020 e, a tal fine

sotto la propria personale responsabilità, consapevole che ai sensi:

- dell'articolo 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- dell'articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 dichiara:

**(compilare il campo di interesse)**

- di essere iscritto alla scuola secondaria di secondo grado (*sistema dei licei, istituti tecnici, istituti professionali, leFP*): \_\_\_\_\_ e di avere ottenuto nell'a.s. 2019/20 la media del \_\_\_\_\_;
- di aver conseguito il diploma di scuola secondaria di secondo grado (*sistema dei licei, istituti tecnici, istituti professionali, leFP*) nell'a.s. 2019/20 presso \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_
- di aver letto e ben compreso le linee guida per l'assegnazione delle borse di studio.

### Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

dopo aver letto l'informativa per il trattamento dei dati personali:

dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali;

nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

*A norma del Regolamento UE 679/2016 e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018, i dati personali acquisiti con la presente servono per consentire l'ammissione alla selezione e saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente per tale fine. Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria. In caso di rifiuto al trattamento dei dati non sarà consentita la partecipazione alla selezione. Titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale del Comune di Alzano Lombardo – via Mazzini 69 – 24022 Alzano Lombardo (BG). Il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area III Socio Culturale.*

Il/la sottoscritto allega:

- documento di riconoscimento
- copia pagella ultimo anno scolastico
- copia diploma

Alzano Lombardo, \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_