

CONCORSO per l'assegnazione di BORSE di STUDIO COMUNALI a  
STUDENTI delle SCUOLE SUPERIORI

PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Deliberazione di Giunta Comunale n. 147 del 20/09/2022

# DOMANDA di PARTECIPAZIONE

**TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: 30/11/2022**

Compilare il modulo in **stampatello leggibile**

## II RICHIEDENTE

|                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome e nome          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice fiscale          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genitore dello studente |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## CHIEDE

di partecipare al concorso per l'assegnazione di borse di studio, di cui al bando approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 147 del 20/09/2022, per meriti conseguiti nell'anno scolastico 2021/2022.

A tal fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR,

## DICHIARA

per lo **STUDENTE**

|                         |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
|-------------------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|
| Cognome e nome          |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| Codice fiscale          |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |
| Luogo di nascita        |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Data di nascita           |  |  |  |  |
| Residente a Camponogara | Via |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. civico                 |  |  |  |  |
| Telefono abitazione     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Altro recapito telefonico |  |  |  |  |

**- che ha frequentato nell'anno scolastico 2021/2022**

l'ultimo anno della scuola Secondaria di primo grado

ovvero

la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Superiore

**- di frequentare per l'anno scolastico in corso**

la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Superiore di seguito indicata:

**ISTITUZIONE SCOLASTICA**

|               |  |           |  |
|---------------|--|-----------|--|
| Denominazione |  |           |  |
| Comune        |  | Provincia |  |
| Telefono      |  |           |  |

**- di aver riportato nell'anno scolastico 2021/2022 la seguente votazione:**

ultimo anno della scuola Secondaria di primo grado:  DIECI  DIECI e lode

ovvero

Scuola Superiore: punteggio medio \_\_\_\_\_ /10 (la media non deve essere inferiore a 8/10 calcolata escludendo il voto di religione ed educazione fisica)

**- dichiara inoltre**

di essere a conoscenza dei criteri che regolano l'erogazione del presente beneficio, come indicati nel bando di Concorso.

Camponogara, li \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**Allega copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità**

---

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI**

Ai sensi e per quanto previsto dalla normativa in materia di trattamento dei dati personali, si informa che:

- il titolare del trattamento è il Comune di Camponogara, nella persona del Sindaco protempore tel. 041 5139911 email: protocollo@comune.camponogara.ve.it

- il delegato al trattamento dei dati che la riguardano è il dr. Vittorino Zecchin, Responsabile del Settore Socio Culturale Sportivo, tel. 041.5139924, email: vittorino.zecchin@comune.camponogara.ve.it

- il responsabile della protezione dei dati è l'Avv. Mauro Albertini email: dpo@albertinieassociati.it,

- il trattamento è indispensabile ai fini dell'erogazione del servizio ed è realizzato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati ed è svolto da personale dell'Ente pubblico che attua l'intervento,

- i dati verranno conservati per un periodo di tempo non superiore al conseguimento delle finalità a cui si riferiscono e non saranno comunicati ad altri soggetti se non nel caso di necessità.

I dati acquisiti possono essere fatti oggetto di comunicazione nei casi e nei modi previsti dal D. Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto conferma di aver preso visione dell'informativa di cui sopra e dà il proprio consenso al trattamento dei dati per quanto concerne l'espletamento dei servizi richiesti.

Camponogara, li \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_