# BORSA DI STUDIO COMUNALE PER STUDENTI MERITEVOLI ANNO SCOLASTICO 2022-2023

Al Sig. Sindaco

del Comune di Occhieppo Inferiore

ll/La sottoscritto/a (genitore/tutore)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a (Prov. ) il residente a

 (Prov. ) in Via n.

Genitore / tutore del minore nato a

 il residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via n. tel.

e- mail

# C H I E D E

di essere ammesso a partecipare al concorso per ottenere una BORSA DI STUDIO per l’anno scolastico 2022/2023 per il/la figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

che il punteggio conseguito dal/la figlio/a nell’anno scolastico 2022/2023 è il seguente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I dati personali comunicati al Comune di Occhieppo Inferiore saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti alla gestione del concorso e nel rispetto delle disposizioni di cui al regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs.101/2018).

Dichiaro che tutti i dati da me riportati sono veri.

# C H I E D E

Di accreditare la borsa di studio, se riconosciuta, sul seguente conto corrente:

IBAN / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / /

(Nome e cognome della persona intestataria del conto)

Occhieppo Inferiore,

Firma del genitore o del tutore legale

Si allega:

fotocopia del documento di identità del genitore o del tutore legale