MODULO PER L'ASSEGNAZIONE DI UN PREMIO DI STUDIO RELATIVO ALL'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 – <u>STUDENTE MINORENNE</u>

<u>(da consegnare entro 16.11.2025)</u>

I sottoscritti genitori:

_____ nat__ a _____ il _____, residente a _____ in via _____ C.F. _____, cellulare _____ e-mail _____;

e

_____ nat__ a _____ il _____, residente a _____ in via _____ C.F. _____, cellulare _____ e-mail _____;

CHIEDONO

l'assegnazione di un premio di studio relativo all'anno scolastico 2024/2025 per il proprio figlio minorenne _____ nato a _____ il _____ codice fiscale _____.

A tal fine dichiarano, sotto la propria responsabilità:

- di aver preso visione del bando di concorso e di accettarne tutte le condizioni;
- che il proprio figlio non è stato ripetente nell'anno scolastico 2024/2025;
- che il proprio figlio ha frequentato, nell'anno scolastico 2024/2025:

  ☐ **<u>la classe 3ª,</u>** sezione ___ della Scuola Secondaria di I Grado _____ di _____ e di **aver superato l'Esame di Stato Primo Ciclo** (licenza di scuola media) con la valutazione di 10/10;

  ☐ **<u>la classe</u>** ___, sezione _____ con indirizzo _____ della Scuola Secondaria di II Grado (scuola superiore con ciclo triennale o quinquennale) _____ di _____ e di **aver riportato, agli scrutini finali**, la media di _____/10, <u>escluso il voto di religione</u>;

COORDINATE BANCARIE PER L'ACCREDITO DIRETTO DEL CONTRIBUTO IN CONTO CORRENTE

BANCA / POSTA: _____

INTESTATARIO: _____

Iban bancario o postale e nominativo/i del/i genitore/i intestatario/i se lo studente è minorenne

Gli interessati dichiarano altresì:

☐ di autorizzare l'utilizzo della email per le comunicazioni inerenti al bando in oggetto, e a tal fine comunicano la seguente email (oppure PEC) alla quale inviare comunicazioni in merito alla presente selezione: _____(email o PEC);

ALLEGANO

☐ copia del certificato o del diploma attestante la votazione finale relativo all'A.S. 2024/2025

☐ copia della pagella scolastica con voto finale per ogni materia relativa all'A.S. 2024/2025

☐ copia del documento d'identità dei richiedenti (dei genitori/di chi fa le veci)

DICHIARANO ALTRESÌ

- di essere consapevoli delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace così come stabilito dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000;

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016, il Comune informa che i dati personali di cui alla presente domanda sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi relativi alla presente e per adempiere a prescrizioni previste dalle legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'art. 6 comma 1 lettera C ed E del GDPR. Responsabile interno del trattamento dei dati forniti è la dott.ssa Ines Tarzia. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16 con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono pubblicati nella sezione *privacy* del sito web del Comune di Povegliano.

Povegliano, _____

_____

_____

Firma di entrambi i genitori