

Al Comune di Annone di Brianza (LC)

**ANNO SCOLASTICO 2024/2025
RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE BORSA DI STUDIO**

Il/la sottoscritto/a (genitore in caso di minore) _____

residente a _____ in via _____ n. _____ cap. _____

C.F. _____ Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter accedere all'assegnazione della Borsa di Studio per l'A.S. 2024-2025 stanziata dall'Amministrazione comunale per conto proprio (se maggiorenne) o per il/la proprio/a figlio/a

_____ avendo conseguito la seguente:

- Votazione finale (per diplomati) di _____;
- Media dei voti (per studenti di classi intermedie) di _____;

presso

- Istituto Liceale o Tecnico _____ di _____
- Istituto Professionale _____ di _____

come da autocertificazione allegata;

E DICHIARA

sotto la propria responsabilità di non aver percepito altre Borse di Studio di merito relative all'A.S. 2024-2025 e di non aver ripetuto l'anno scolastico.

Al fine dell'erogazione del beneficio, comunica il codice IBAN seguente:

N.B. Il richiedente deve essere intestatario o cointestatario di Conto Corrente

Data _____

Firma _____

**Consenso al trattamento dei dati personali
(Regolamento UE 679/2016)**

Io sottoscritto/a dichiaro di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy.
Alla luce di quanto sopra

- esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali a cura del Comune di Annone di Brianza esclusivamente per l'istruttoria delle pratiche di ammissione alla richiesta della Borsa di Studio di cui sopra.

Data _____

Firma _____

In allegato:

- **Copia documento di identità del richiedente o del genitore/tutore in caso di minore;**
- **Autocertificazione dei voti scolastici A.S. 2024-2025.**