DOMANDA PER ASSEGNAZIONE DI BORSA DI STUDIO
e Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. 445/2000

"PER REALIZZARE UN SOGNO"

Al Presidente dell'Associazione "NEL SORRISO DI VALERIA" onlus
Via Tosco Romagnola Est 469/A – 56028 San Miniato Basso

La/il sottoscritta/o _____

Chiede di partecipare alla selezione per l'assegnazione delle borse di studio, istituite dall'Associazione "Nel Sorriso di Valeria", in ricordo di KATIUSCIA e regolate dal Bando di cui ha preso visione.

A tal fine dichiara quanto segue:

GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE:

Cognome e nome	Codice fiscale

Via/piazza	n.	CAP

Comune	Provincia	Telefono/Cellulare

e-mail

Ha superato l'esame di maturità presso l'Istituto Cattaneo di San Miniato con voto finale ……..

Ha completato il percorso di studi nelle scuole medie superiori in cinque anni.

Si è iscritto, per l'anno accademico ……

Al Corso di Laurea **presso l'UNIVERSITA'**

Allega: Certificato del diploma di maturità
fotocopia del documento d'identità del dichiarante.

Si riserva di presentare certificazione Isee e certificato di iscrizione universitaria.

Il richiedente dichiara di essere consapevole che, in caso di dichiarazione non veritiera, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Diritto alla privacy: I dati raccolti saranno conservati in una banca dati informatica e cartacea della organizzazione "Nel sorriso di Valeria Onlus" ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs 196/2003 e non saranno comunicati o diffusi se non per finalità connesse all'attività dell'organizzazione. In ogni momento si potrà chiedere di aggiornare, cancellare o bloccare, per motivi legittimi, i suoi dati tramite comunicazione

DATA_____ FIRMA DEL RICHIEDENTE_____