

**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” Ets**  
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 MARIANI 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 Ets” 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 \_\_\_\_\_