

DOMANDA BORSA DI STUDIO - SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

ASP dei Comuni della Bassa Romagna
Via Mazzini, 3
48012 Bagnacavallo – RA
info@aspbassaromagna.it

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente nel
comune di _____ in via _____ n. _____
e-mail (Obbligatoria) _____
n. di telefono _____

CHIEDE

che suo figlio/a _____ nato/a a _____
il _____ risiedente nel comune di _____
Bagnacavallo in Via _____ n. _____

sia ammesso/a a partecipare alla procedura per l'assegnazione della Borsa di Studio per la SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO a/s 2023_2024.

A tal fine **dichiara**, sotto la propria responsabilità che suo figlio/a:

- 2) è iscritto/a al corso medio superiore presso la scuola _____, frequenta nell'anno scolastico 2023_2024 la classe _____ sez. _____;
- 3) nell'anno scolastico 2022_2023 ha conseguito la seguente media dei voti o giudizio globale _____ (**allegare copia della pagella**);
- 4) posesso di un I.S.E.E valido pari ad € _____ (non superiore a € 12.000,00)
- 5) **di allegare i seguenti documenti:**
- ✓ Fotocopia di un documento di identità e C.F. del sottoscrittore;
 - ✓ Dichiarazione sostitutiva di certificazione per la composizione del nucleo familiare
 - ✓ Attestazione del valore I.S.E.E. in corso di validità alla data di scadenza del bando.

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo mediante la presentazione di documenti che saranno eventualmente richiesti.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/16, per l'espletamento della procedura di cui all'oggetto, è quello previsto nell'informativa pubblicata sul sito ufficiale di ASP dei Comuni della Bassa Romagna alla pagina www.aspbassaromagna.it/privacy-policy ;

Data _____

Firma _____