DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
AL CONCORSO PER ASSEGNAZIONE
BORSE DI STUDIO "INSEGNANTI TONIOLO"

Al Sig. Sindaco del Comune di
Arzergrande

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente ad Arzergrande in via _____ n. _____

tel. _____ codice fiscale _____

genitore dello studente (1) _____

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare al concorso per l'assegnazione delle borse di studio

"*Insegnanti Toniolo*" a.s. 2023/2024 per la scuola _____

Allega la seguente documentazione:

- modello ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente)
- eventuale dichiarazione fiscale
- fotocopia carta d'identità
- copia della pagella scolastica A.S. 2023/2024 o altro documento equivalente
- _____

Arzergrande, _____

Firma Richiedente

_____

Informativa, ai sensi del Regolamento Europeo 2019/267 i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo,, con le modalità previste dal Regolamento suindicato. Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del Regolamento Europeo 2019/267, l'interessato presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa (2).

☐ do il consenso ☐ nego il consenso

Arzergrande, _____

Firma

_____

(1) Da compilare solo per gli studenti minorenni
(2) Informativa sulla Privacy completa.