

Oggetto: Richiesta di partecipazione al bando per la borsa di studio in memoria della dirigente scolastica prof.ssa Maria Dall'Asta DIPLOMATI 2024/2025 e dichiarazione sostitutiva di certificazione

DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DI CERTIFICAZIONE
(Articolo n. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

consapevole della decadenza dal beneficio così come prescritto dagli articoli 38, 71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle pene previste dall'art. 496 c.p. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

Il sottoscritto:

cognome

nome

nato il

comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:

comune

Prov.

via/piazza

n.

c.a.p.

telefono

cellulare

Indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di partecipare al bando per l'erogazione della BORSA DI STUDIO "Maria Dall'Asta" per l'anno scolastico 2024/2025 e per l'indirizzo:

- ☐ Servizi per la sanità e l'assistenza sociale;
- ☐ Ottico;
- ☐ Odontotecnico;

A tal fine dichiara:

-di aver conseguito il diploma di maturità, nell'anno scolastico 2024/2025, con votazione di ____/100

-che la prima iscrizione presso l'istituto "Galvani Iodi" è avvenuta nell'anno scolastico _____ per la classe _____ e che fino all'esami di maturità non sono stati effettuati trasferimenti presso altri istituti;

-di aver avuto un percorso regolare negli ultimi quattro anni (nessuna bocciatura dalla classe seconda alla classe quinta);

-di aver conseguito nell'ultimo anno (classe quinta) la seguente valutazione in comportamento: ____/10;

-di essersi iscritto per l'anno accademico 2025/2026 al seguente corso universitario statale o corso professionale post-diploma:

-che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) è di Euro _____ come da ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA' (1 gennaio 2025 – 31 dicembre 2025)

-di accettare il Regolamento del bando e le norme contenute all'interno;

-di essere consapevole che qualsiasi difformità, irregolarità e/o incompletezza nella compilazione della domanda comporterà l'esclusione dal beneficio.

Il richiedente autorizza, altresì, questa Istituzione ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal Decreto Legislativo 196/2003.

Il sottoscritto allega alla presente:

-Fotocopia del documento di riconoscimento e Codice Fiscale in corso di validità.

-Fotocopia dell'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) in corso di validità.

-Fotocopia di certificazione attestante iscrizione presso il corso universitario/corso professionale.

Reggio Emilia, _____

Firma
