

**BORSE DI STUDIO/ASSEGNI DI SOSTEGNO ALLO STUDIO
BANDO 2017/2018**

E'OBBLIGATORIO, PENA ESCLUSIONE, COMPILARE IL PRESENTE MODULO IN OGNI SUA PARTE SENZA MODIFICARLO NEMMENO PARZIALMENTE, STANDO A SIGNIFICARE CHE LE CONDIZIONI SONO TUTTE ASSOLUTAMENTE NECESSARIE PER L'AMMISSIONE IN GRADUATORIA.

Il/la sottoscritto/a iscritto/a all'IPA _____, nato/a il _____
a _____ e residente in _____
indirizzo _____ CAP _____ cell. _____

email _____ codice dipendente _____, chiede che il/la
figlio/a sia ammesso/a a partecipare al Bando per il conferimento di:

(selezionare una sola tra le seguenti alternative)

- Borse di studio
 Assegni di sostegno

relativamente a:

- Diploma di Scuola Secondaria di 1° grado
 Scuola Secondaria di 2° grado
 Diploma di Scuola Secondaria di 2° grado
 Corso Laurea Magistrale ciclo unico/ Laurea di 1° o 2° livello presso Università o Istituti equipollenti
 Diploma Laurea 1° livello presso Università o Istituti equipollenti
 Diploma Laurea Magistrale ciclo unico/Laurea 2° livello presso Università o Istituti equipollenti
 Master universitari post Laurea (durata minima di un anno)/Scuole di Specializzazione o Dottorati di ricerca (riconosciuti dal MIUR)

N.B. Nell'ipotesi di Università o Istituti equipollenti, allegare autocertificazione relativa all'equipollenza.

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 5, 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 N. 445)

a) che il/la figlio/a _____ nato/a il _____ a
_____ codice fiscale _____ possiede tutti i requisiti necessari per
partecipare al Bando in quanto si trova in tutte le seguenti condizioni, nessuna esclusa, poiché:

- è fiscalmente a proprio carico (anche al 50%);
- non fruisce di analogo beneficio da parte di altri Enti o Istituti
- è in regola sia col corso di studi che con la carriera scolastica (nel caso di studi universitari, che sia in regola anche con il piano di studi, a meno che non sia previsto un piano di studi libero; in questo caso dichiara che ha sostenuto esami per almeno 60 CFU per ogni anno di corso);
- ha conseguito nell'anno scolastico/accademico 2016/2017 il seguente titolo di studio o ha completato il seguente anno di corso _____ presso il seguente Istituto scolastico/Università: _____ sito in _____ indirizzo _____
- nel corrente anno scolastico/accademico 2017/2018 è iscritto al _____ anno del corso di studi in _____ o Master/Scuole di Specializzazione/Dottorati di _____ di _____



- ricerca _____ presso il seguente Istituto scolastico/Università _____
sito in _____ indirizzo _____
- (solo per la Borsa di Studio) ha riportato la votazione finale/media aritmetica (nel caso dell'Università la media deve far riferimento ai soli esami previsti nell'anno per cui si partecipa al Bando) di _____

N.B. Nell'ipotesi in cui si rientri nei casi previsti dall'art.3 comma 3 della legge 104/92 o nella situazione di DSA, allegare idonea documentazione.

- b) che le coordinate bancarie utili all'accredito del beneficio in questione identificano il rapporto corrispondente con il proprio Istituto di credito o con quello dello stesso candidato, del genitore o tutore esercente la potestà genitoriale, e sono le seguenti:

BONIFICO BANCARIO INTESTATO A: _____
CODICE IBAN: _____
Banca/Posta _____
Agenzia/Filiale di _____

Allegare sempre la busta paga e l'attestazione ISEE

Tutti i dati personali vengono trattati nel rispetto delle previsioni di legge, per finalità strettamente connesse e strumentali all'erogazione della prestazione richiesta. Il trattamento dei dati personali avviene anche con l'ausilio di strumenti elettronici, da parte del personale dell'Istituto o di altri soggetti che forniscono specifici servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Istituto stesso. Il trattamento effettuato nel rispetto dei principi sanciti dall'art.13 del d.lgs. 196/2003.

Si autorizza il trattamento dei dati personali.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

