

MODULO DI DOMANDA PER ACCEDERE AL CONTRIBUTO DENOMINATO  
PREMIO DI STUDIO  
**ANNO SCOLASTICO**     /     \_\_\_\_\_

AI SENSI DEL REGOLAMENTO COMUNALE APPROVATO CON DELIBERAZIONE  
DEL CONSIGLIO COMUNALE N. 4 DEL 29.03.2021

AL COMUNE DI **DONATO**

Il sottoscritto richiedente:

Cognome	
Nome	
Nato a	
Data di nascita	
Residente a	
Via/Piazza	
Codice Fiscale	
Telefono	
E-MAIL	

In proprio ovvero in qualità di:

- genitore  
 tutore

dello studente:

Cognome	
Nome	
Nato a	
Data di nascita	
Residente a	
Via/Piazza	
Codice Fiscale	

**Dichiara di avere conseguito**

tra il 1° agosto dell'anno precedente ed il 31 luglio dell'anno in corso:

Diploma di scuola secondaria di 2° grado con votazione:

<input type="checkbox"/> 100/100
----------------------------------

<input type="checkbox"/> una votazione compresa fra 90/100 e 99/100, specificare [...../100]
--

Diploma di Laurea, di cui all'art. 3, comma 1 - lett. a), del D.M. 22-10-2004, n.270 con votazione:

<input type="checkbox"/> 110/110
----------------------------------

<input type="checkbox"/> una votazione compresa fra 100/110 e 109/110, specificare [...../110]
--

Diploma di Laurea magistrale, di cui all'art. 3, comma 1-lettera b) del DM 22-10- 2004, n. 270 ovvero Diploma di Laurea magistrale conseguito dopo un percorso a ciclo unico con votazione:

<input type="checkbox"/> 110/110
----------------------------------

<input type="checkbox"/> una votazione compresa fra 100/110 e 109/110, specificare [...../110]
--

**Allega** alla presente richiesta la seguente documentazione:

- ✓ Fotocopia/scansione dell'originale titolo di studio (*se già disponibile*);
- ✓ Autocertificazione attestante il conseguimento del titolo di studio e la votazione finale;
- ✓ Copia di un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**FORMULA DI CONSENSO PER TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo, conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

Luogo e Data.....

Cognome.....

Nome.....

Firma leggibile.....