

STUDENTI MINORENNI

LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA DA UNO DEI GENITORI O DA CHI ESERCITA LA POTESTÀ GENITORIALE

Al Comune di Villasor

Domanda assegno di merito - Anno scolastico 20__/20__

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ codice fiscale (1) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

 recapiti per eventuali comunicazioni : tel. _____ e-mail: _____

in qualità di esercente la potestà genitoriale

CHIEDE CHE

Il/la proprio/a _____, _____, nato/a a _____
(figlio/a – nipote, ecc.) (cognome e nome)

il _____ codice fiscale (1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | e residente
in Villasor, via _____ n. _____, (di seguito indicato/a come minore)

(1) L'omessa o errata indicazione del codice fiscale comporterà l'impossibilità di effettuare l'accredito del contributo eventualmente concesso.

Possa beneficiare di uno degli assegni di studio che verranno assegnati dal Comune di Villasor

A tal fine, ai sensi delle vigenti norme sull'autocertificazione
(articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, **consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci:**

- Che il minore ha frequentato nell'anno scolastico 20__/20__ presso l'Istituto _____ sito in _____, via _____, classe _____, sez. _____;
- Che il minore non ha debiti formativi;
- Che il minore ha riportato, nella sessione estiva dell'anno scolastico 20__/20__, la seguente votazione media: | | |, | | | (2), come risultante dall'autocertificazione/certificazione allegata;

(2) E' escluso dal calcolo della media il voto Religione.

- ovvero che il minore ha conseguito il diploma di scuola secondaria di 1° grado nell'a. s. 20__/20__ con il seguente voto finale: **9/10** **10/10** come risultante dalla autocertificazione/certificazione allegata

In caso di impedimento del sottoscritto, si autorizza fin d'ora la quietanza a nome del Sig.
_____, nato a _____ il _____, residente in

Via _____ c.f. _____

Si acconsente al trattamento dei dati personali, ai fini dell'istruttoria e dell'eventuale erogazione dell'assegno, nel rispetto del D.Lgs. n° 196/03.

Villasor, _____
(data)

(firma leggibile) (3)

Si allegano i seguenti documenti:

- Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità:
- Autocertificazione o certificazione attestante le votazioni conseguite in ogni materia nella sessione estiva dell'anno scolastico 20__/20__;

(3) *La presente domanda può essere consegnata, debitamente completata e firmata, all'Ufficio Pubblica Istruzione insieme alla fotocopia di un documento di identità (carta d'identità, patente, passaporto, ecc.) in corso di validità. In alternativa, la firma dovrà essere apposta in presenza di un impiegato comunale, che identificherà il dichiarante.*

ATTENZIONE:

1. **NON POSSONO PARTECIPARE AL PRESENTE CONCORSO GLI STUDENTI CHE HANNO FREQUENTATO IL CORSO LAVORATORI.**

La presente domanda dovrà essere PRESENTATA all'ufficio Pubblica Istruzione del Comune, Piazza Matteotti n. 1

entro e non oltre il giorno

LUNEDI' 31 OTTOBRE 2016 –

STUDENTI MINORENNI

ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ASSEGNO DI MERITO PER L'ANNO SCOLASTICO 20__/20__

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
 residente a _____ Via _____ n° _____ in qualità di esercente la potestà
 genitoriale sul minore _____ nato a _____ il _____

ai sensi per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, **consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci:**

che il minore ha frequentato per la prima volta, nell'anno scolastico 20__/20__, la classe _____, sez. _____
 dell'Istituto _____ sito in _____, via
 _____;

che il minore ha conseguito il diploma di scuola secondaria di 1° grado nell'a.s. 20__/20__ con il seguente
 voto: 9/10 10/10

Ovvero: che il minore è stato promosso nella sessione estiva con i seguenti voti:

	Materia	voto
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		

Media del |__|__|, |__|__|

Villasor, _____

(data)

 (firma leggibile)