**Studente MAGGIORENNE**

**AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI**
**CALASCIBETTA**

**OGGETTO**: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL 23° CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DELLE BORSE DI STUDIO COMUNALI.

Il/ la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ C.F. _____ residente a Calascibetta in

Via/C.da_____ tel._____ avendo nell'anno scolastico 2021/2022

frequentato la classe _____ sez. _____dell'Istituto_____

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al 23° Concorso per l'assegnazione delle borse di studio comunali categoria: (1)

**[ ] MERITO**
**[ ] MERITO-DISAGIO**

**A tale scopo dichiara:**
-che è residente nel Comune di Calascibetta da oltre un anno
-che nell'anno scolastico 2021/2022 ha conseguito il seguente risultato finale _____

**IBAN di C/C bancario o postale intestato al richiedente su cui versare l'eventuale importo della borsa di studio:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Allega alla presente:**
1) Copia del certificato dal quale si evince la votazione ottenuta.
2) Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. non superiore a € 10.632,94) – solo chi concorre per la categoria MERITO-DISAGIO.

Calascibetta _____ FIRMA (2)

_____

(1) segnare con X la voce che interessa
(2) firma autenticata oppure allegare la fotocopia del documento di riconoscimento.

*Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali forniti, ovvero altrimenti acquisiti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della norma citata. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività dell'Amministrazione Comunale. In relazione ai predetti trattamenti, si potranno esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs.196/03.*

FIRMA

_____