STUDENTI MAGGIORENNI

Al Responsabile del Servizio Scolastico
COMUNE DI MONTI

Il sottoscritto _____nato a_____

Il _____residente a MONTI in Via_____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Ha frequentato nell'anno scolastico_____ la classe dell'Istituto/Liceo
corso_____ con votazione_____

Recapito per comunicazioni tel._____

CHIEDE

Di poter partecipare alla selezione per la Borsa di Studio bandita da questo Ente.
Si allega alla presente domanda:

1. **ATTESTAZIONE SCOLASTICA CON VOTAZIONE,**
2. **CERTIFICATO ISEE IN CORSO DI VALIDITA' DEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE**

*Monti, lì*_____ *FIRMA* _____

(N.B. la domanda deve essere compilata in ogni sua parte.)

INFORMATIVA PER L'INTERESSATO.
Ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 169/2003, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato a alla concessione del beneficio di selezione borsa di studio, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso d'eventuali comunicazioni a terzi.
Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'istruttoria della pratica di che trattasi.
All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del Decreto Legislativo n°196/2003 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento degli stessi per motivi illegittimi.
Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Monti.

*Monti, lì*_____ *FIRMA* _____