| RISERVATO ALL'UFFICIO - NR. PRO | GRESSIVO - DATA ARRIVO | UFFICIO PROTO | OCOLLO – NUMERO ASSEGNATO |
|---|--|--|---------------------------|
| | | | |
| DOMANI | Provincia di Berg SETTORE SERVI Ufficio Servizi Sociali - | DI PRESEZZO Jamo - C.a.p. 24030 ZI ALLA PERSONA Ufficio Diritto allo Studio STUDIO - A.S. 20 | 024/2025 |
| PRESENTAZIONE D | OMANDE DAL 22 OTTOBRE | 2025 ALLE ORE 12.00 DEL 14 ndirizzo protocollo@comune | NOVEMBRE 2025 |
| | | CAZIONE A NORMA DEL D.F | |
| II/La sottoscritto/a | | | |
| Codice Fiscale | | | |
| (Cognome e nome dell'alunno | o, se MAGGIORENNE) – (nel caso di gnome e nome del GENITORE O | alunni MINORENNI deve essere il ge TUTORE – di conseguenza i dati an | • |
| In nome e per conte d | el figlio/a | | |
| | | | |
| residente a Presezzo | | | |
| | email | | |
| | (dati oi | bbligatori) | |
| | СН | IIEDE | |
| di partecipare alla se Presezzo in riferiment | • | e di ASSEGNI DI STUDIO d | lisposti dal Comune di |
| consapevole della dec fatto che gli atti falsi e | cadenza dai benefici conse | o Unico emanato con D.P.Feguiti in seguito a dichiarazi sono punite ai sensi del cod à | ioni non veritiere e del |
| | IL/LA RICHIED | ENTE DICHIARA: | |
| di essere nelle | condizioni del Bando ASSE | GNI DI STUDIO in riferiment | to alla categoria: |

□ UNIVERSITÁ (Cl. 1°-2° Laurea Triennale/Magistrale);

☐ SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO statale o paritaria;

☐ SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO statale o paritaria;

1

2. di avere riportato, non da ripetente, le votazioni di seguito elencate:

| | PERCORSO DI STUDI | VOTAZIONE |
|---|--|---|
| | Scuola secondaria di I° grado | votazione finale |
| | Denominazione | |
| | | |
| | sede di | (non inferiore a 9/10 o valutazione equivalente se diversamente espressa) |
| | Scuola secondaria di II° grado (cl.1°- 4°) | media dei voti* |
| | classe | Interior del Total |
| | Denominazione | |
| | sede di | (non inferiore a 7,50/10 o valutazione |
| | | equivalente se diversamente espressa) |
| | Scuola secondaria di II° grado (ci. 5°) | votazione finale |
| | Denominazione | |
| | sede di | |
| | | (non inferiore a 80/100 o valutazione |
| | Università (Cl. 1°-2° Laurea Triennale/Magistrale) | equivalente se diversamente espressa) media complessiva |
| | corso di Laurea denominato | media compressiva |
| | | |
| | presso la Facoltà di | (non inferiore a 26/30) |
| | dell'Università | ed aver raggiunto il numero di crediti |
| | di | formativi previsti in riferimento all'anno |
| | | accademico considerato |
| | da compilarsi a cura del richiedente ASSEGNI D | I STUDIO catagoria UNIVEDSITA' |
| П | di essersi immatricolato per la prima volta al Siste | |
| | | |
| | in data | |
| | presso la Facoltà di | |
| | dell'Università | |
| | di | ·; |
| | di aver frequentato per l'anno accademico 2024/2 | |
| | | 2° anno |
| | | |
| | del corso di Laurea denominato | |
| | | |
| | presso la Facoltà di | |
| | dell'Università | |
| | di | |
| | | |

| 3. | barrare la voce corrispondente: |
|----|---|
| | di non avere ottenuto per l'A.S. 2024/2025 altre borse/assegni di studio; |
| | di avere ottenuto per l'A.S. 2024/2025 altra borsa/assegno di studio di importo pari ad |
| | Euro riconosciuto dall'Ente/Organizzazione; |
| | di avere/non avere ottenuto per l'A.S. 2024/2025 la DOTE MERITO – REGIONE LOMBARDIA; |
| | di essere iscritto, per l'A.S. in corso (2025/2026): alla classedella scuola secondaria di 2° grado (denominazione)di; |
| | al anno del corso di Laurea denominato |
| | presso la Facoltà di |
| | dell'Università |
| | di; |
| | |

- 5. di essere a conoscenza che, nel caso di erogazione di assegno di studio, codesta Amministrazione può eseguire controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- 6. di aver preso visione dei contenuti del nuovo Regolamento comunale approvato con deliberazione consiliare n. 33 del 26.09.2017 e del Bando per l'assegnazione Borse ed Assegni di Studio A.S. 2024/2025 approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 109/2025.
- 7. di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/03 e dell'art.13 del del Regolamento Europeo n. 679/16 pubblicata sul sito internet del Comune di Presezzo Sezione Ufficio Scuola.

Il/La richiedente si impegna a comunicare al Servizio competente (Ufficio Diritto allo Studio - Settore Servizi alla Persona del Comune di Presezzo) ogni modifica dei DATI ANAGRAFICI sopra indicati, nonché ogni altra variazione (residenza, domicilio, codice fiscale, recapiti telefonici, ecc.) in quanto fondamentali per l'eventuale erogazione dei contributi richiesti.

<u>Sarà declinata ogni responsabilità qualora NON risultasse possibile inoltrare le comunicazioni</u> relative al Bando all'indirizzo indicato dal richiedente sul modulo di domanda.

| NO ACCREDITO DEL | | |
|------------------|--|--|
| | | |
| | | |

Per ricevere il pagamento del beneficio è necessario compilare la tabella sottostante. Il conto corrente deve essere intestato (o cointestato) al richiedente la Borsa di Studio – A.S. 2024/2025. La richiesta di accredito dovrà essere compilata in modo completo e corretto.

- Per maggiorenne: è possibile indicare il proprio conto corrente o il conto corrente intestato ad un genitore;
- Per minorenne: è necessario indicare il conto corrente intestato ad un genitore.

| COGNOME E NOME INTESTATARIO* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------|--------|----------|------|------|------|----------|-------|--------|------|-------|----------|-------|--------|----------|------|-----|------|-----|-----|-------|-----|------|------|-----|----|
| INDIRIZZO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMUN | E DI F | RESIDE | NZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LUOGO E DATA DI NASCITA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME BANCA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AGENZI | 4/FILI | ALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *N.B. Ir | caso | di con | to coin | test | ato | indi | car | e i n | omir | nati | vi di | tut | ti gl | i inte | esto | atar | i | | | | | | | | | |
| Codice | IBAN | : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Paese | C | hek | Cin | | | ABI | | CAB | | | | N. CONTO | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E' OBB | ΠCV. | TORIO | ΔΙΙΕ | GAR | FΛ | ΙΙΔ | <u> </u> |)M/ | 7 NID | ΔΙ | Λς | FGI | IFN | TF I | <u> </u> | | ИFN | ΙΤΔ | 7I0 | NII | F. | | | | | |
| _ | | | rilasc | | | | | | | | _ | | | | | | | | | | | di | sta | ito | del | ۱° |
| | | • | la Sec | | | - | • | , | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Certificato o dichiarazione di studio rilasciato dall'Autorità Scolastica competente dal quale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| risulti la votazione finale, di ciascuna materia, conseguita nell'anno scolastico considerato nel bando di concorso (Scuola Secondaria di II° Grado – Classi II-III-IV) | | | | | | | | | | | ιο | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Certificato rilasciato dall'Autorità Scolastica competente del voto riportato a seguito | | | | | | | | | | to | | | | | | | | | | | | | | | | |
| dell'esame di maturità (Scuola Secondaria di II° grado – Classe V) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ Copia del libretto con i voti riportati agli esami e "piano di studi" relativo (<i>Università</i>). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Copia di un documento in corso di validità del richiedente (dello studente se maggiorenne, | | | | | | | | | | e, | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | del g | enitoi | re se il | figl | io è | mii | nor | enn | e); | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tu | ıtta la | a docu | ıment | azio | ne | pre | sen | tata | a in (| goo | ia a | a co | rre | do d | lell | e is | tan | ze n | on | sa | ırà r | es. | titı | uita | 1 | |
| | | | | | - | | | | | - - | | | | | | | | | | | | | | | _ | |
| Presez | 20, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Recapito Telefonico: 035 464650 - Recapito elettronico: ufficio.scuola@comunepresezzo.it

4

Firma del richiedente_____