

## MODELLO DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE BORSA DI STUDIO

### “GIORGIO LODIGIANI”

Al Signor Sindaco  
del Comune di ALTA VAL TIDONE (PC)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di genitore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ --  
(Prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, residente nel territorio dell'Ex Comune di NIBBIANO  
(Prov. PC) via/piazza \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_  
che ha frequentato nel precedente anno scolastico (2023/2024) la classe \_\_\_\_\_ della Scuola  
Media di Nibbiano “Ada Negri”,

#### CHIEDE

alla S.V. la partecipazione del proprio figlio/a alla Borsa di studio “*Giorgio Lodigiani*” per l'anno scolastico 2023/2024 come previsto dalla deliberazione della Giunta Comunale del disciolto Comune di Nibbiano n. 65 del 14-06-2011, relativa all'istituzione, per un periodo di anni venti, e comunque fino all'estinzione della somma oggetto del lascito testamentario, di n. tre borse di studio annuali stabilito in € 5.000,00 ciascuno l'ammontare dei singoli premi da assegnare, alla fine di ogni anno scolastico, per il successivo a favore di tre studenti, frequentanti uno il primo, uno il secondo, uno il terzo anno dei corsi di scuola media inferiore presso la Scuola Media sita in Comune di Alta Val Tidone – Loc. Nibbiano, che siano residenti nel disciolto Comune di Nibbiano, e che abbiano ottenuto i migliori risultati nel precedente anno scolastico.

#### **Si allega alla presente domanda:**

- 1) **Copia Documento d'identità e Codice fiscale del Sottoscritto genitore dell'alunno;**
- 2) **Copia Documento d'identità e Codice fiscale dell'alunno;**
- 3) **Copia del Documento di valutazione (Pagella scolastica) relativa all' A.S. 2023/2024 o Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativamente al voto finale di licenza media ( per la classe III^).**
- 4) **Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante la conformità all'originale della copia della pagella scolastica.**

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di accettare tutte le disposizioni inerenti la sopracitata Borsa di studio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY** (Reg.UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018).

Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Gli interessati possono esercitare tutti i diritti di cui agli art.15-21 del Reg.UE 2016/679, contattando il Titolare o il DPO. Informativa completa e riferimenti disponibili su: <http://www.comunealtavidone.pc.it/hh/index.php>.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_