AL COMUNE DI CASTELCOVATI
V. Chiari n. 60
25030 CASTELCOVATI (BS)

PEC: protocollo@pec.comune.castelcovati.bs.it

OGGETTO: DOMANDA DI BORSA DI STUDIO SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO O SECONDO GRADO – ANNO SCOLASTICO 2025/2026.

Da presentare entro e non oltre il 16 novembre 2026

in formato PDF

Il/la sottoscritto/a _____*(cognome)* _____ *(nome)*

nato/a a _____il ____/____/_____, residente a _____

in Via_____n._____,C.F.:_____

telefono_____cell._____,

indirizzo di posta elettronica/PEC: _____

in qualità di:

- Studente maggiorenne destinatario della borsa di studio

  oppure ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 445/2000 (se la domanda è presentata da chi ha la legale rappresentanza dello studente minorenne)

- Esercente la responsabilità genitoriale sullo studente destinatario della borsa di studio
- Esercente la tutela sullo studente destinatario della borsa di studio

CHIEDE

sotto la propria responsabilità

la concessione della borsa di studio di cui all'A*vviso pubblico per erogazione borse di studio a.s. 2025/2026 e per riconoscimento di merito a.a. 2024/2025 e 2025/2026* indetto dal Comune di Castelcovati

- ☐ Per sé stesso
- ☐ Per lo studente

_____

*(indicare cognome e nome **dello studente** per cui è richiesta la borsa di studio)*

nato/a a _____il _____/_____/_____, residente a Castelcovati

in Via _____n._____,

C.F. _____.

che ha frequentato:

- ☐ La scuola secondaria di primo grado (cd. Medie);
- ☐ La scuola secondaria di secondo grado (cd. Superiori)

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di talune delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

❖ Che lo studente a favore del quale è richiesta la borsa di studio:

- ✓ è residente nel Comune di CASTELCOVATI;
- ✓ non è ripetente nell'anno per cui è richiesta la borsa di studio (escluso per motivi di salute comprovati da apposite documentazione medico-sanitaria);

□ ha sostenuto nell'anno scolastico 2025/2026 l'Esame di Stato della scuola secondaria di primo grado (cd. Esame di terza media) presso l'Istituto_____

_____riportando la votazione di:

- □ 10/10;
- □ 10/10 con lode

OPPURE

□ ha frequentato nell'anno scolastico 2025/2026 la classe _____del percorso di studi con indirizzo_____di durata:

- □triennale
- □quadriennale
- □quinquennale

presso l'Istituto

_____;

e ha riportato la seguente votazione:

□ una media di _____ (con esclusione del voto di religione) nello scrutinio finale della classe della scuola secondaria di secondo grado frequentata;

□ diploma di maturità a conclusione di un ciclo di studi di durata quinquennale con una votazione di:

- □ _____/100.
- □ 100/100 con lode

❖ che le coordinate del conto bancario sul quale dovrà essere effettuato l'accredito della borsa di studio eventualmente spettante è il seguente (N.B. il titolare/contitolare del conto corrente indicato dovrà tassativamente coincidere con il soggetto richiedente il contributo/esercente la potestà genitoriale):

ISTITUTO DI CREDITO_____

FILIALE DI_____(_____)

IBAN_____

Inoltre, espressamente

- ☐ AUTORIZZA
- ☐ NON AUTORIZZA

a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 del cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941 n. 633, legge sul diritto d'autore, il Comune di Castelcovati a trasmettere la propria **FOTOGRAFIA**/la fotografia del minore di cui sopra, consegnata **in allegato alla presente preferibilmente in formato digitale**, alla redazione di uno o più quotidiani/settimanali a diffusione locale affinché la stessa venga pubblicata sui giornali stessi nell'ambito della pubblicizzazione dell'annuale Sagra di S. Antonio e della cerimonia di consegna degli attestati di merito che si svolge nell'ambito manifestazione.

La presente autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento, a mezzo comunicazione scritta.

Luogo e data

_____

_____

firma del dichiarante

Allegati:

- Copia del **documento di riconoscimento** del dichiarante, in corso di validità
- **dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo di studio** conseguito o copia in formato digitale della pagella, disponibili per il download nel registro elettronico/sito internet dell'istituto d'istruzione
- Se autorizzato l'utilizzo per le finalità sopra descritte, **fotografia** preferibilmente in formato digitale (.jpg)

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 679/16 (GDPR) Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Castelcovati saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Castelcovati. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.
L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gliuffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.castelcovati.bs.itIl Data ProtectionOfficer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Ghirardini Daniela