

All'Ufficio Istruzione del Comune di MEDOLAGO (BG)				
ISTANZA PER LA CONCESSIONE DEL PREMIO DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2022/2023 (Domanda compilata da un genitore per studente minorenn) (COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)				
Il/La sottoscritto/a				
Nato/a a			il	
residente a MEDOLAGO all'indirizzo				n°
cellulare/telefono e-mail				
genitore dello studente				
Nato/a a			il	
CHIEDE				
che il/la proprio/a figlio, di cui ai dati sopra riportati, venga ammesso al concorso indetto dall'Amministrazione Comunale per l'assegnazione dei premi di studio a.s. 2022/2023 e a tal fine				
DICHIARA				
sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000				
(Indicare qui sopra la denominazione completa e la sede della scuola frequentata nell'anno scolastico 2021/2022)				
Classe frequentata per la prima volta nell'a.s. 2022/2023		1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
		4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	
Solo per gli studenti della scuola secondaria 1° grado		Giudizio finale classe 3 ^a - Voto		
Solo per gli studenti della scuola secondaria 2° grado (media calcolata <u>escludendo</u> il voto nelle materie ed. fisica, religione e condotta)		Media voti pagella finale della classe 1 ^a		
		Media voti pagella finale della classe 2 ^a		
		Media voti pagella finale della classe 3 ^a		
		Media voti pagella finale della classe 4 ^a		
		Voto diploma di Maturità (5 ^a anno)		
<p>.....</p> <p>(Indicare qui sopra la Scuola e la classe che viene frequentata nell'anno scolastico 2023/2024 per gli studenti della scuola secondaria superiore di 2^a grado. Per i diplomati, invece, indicare la denominazione completa e la</p>				

All'Ufficio Istruzione del Comune di MEDOLAGO (BG)

ISTANZA PER LA CONCESSIONE DEL PREMIO DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2022/2023
(Domanda compilata da maggiorenne)
(COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

Il/La sottoscritto/a			
Nato/a a		il	
residente in MEDOLAGO all'indirizzo			n°
cellulare/telefono e-mail			

CHIEDE

di essere ammesso/a al bando indetto dall'Amministrazione Comunale per l'assegnazione dei premi di studio a.s. 2021/2022 e a tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000

(Indicare qui sopra la denominazione completa la sede della scuola frequentata)

Classe frequentata per la prima volta nell'a.s. 2022/2023 1 2 3 4 5

Per gli studenti della scuola secondaria 2° grado (media calcolata <u>escludendo</u> il voto nelle materie ed. fisica, religione e condotta)	Media voti pagella finale della classe 1 ^a	
	Media voti pagella finale della classe 2 ^a	
	Media voti pagella finale della classe 3 ^a	
	Media voti pagella finale della classe 4 ^a	
	Voto diploma di Maturità (5 ^a anno)	

.....

(Indicare qui sopra la Scuola e la classe che viene frequentata nell'anno scolastico 2023/2024 per gli studenti della scuola secondaria superiore di 2^a grado. Per i diplomati, invece, indicare la denominazione completa e la sede della facoltà universitaria, ovvero del corso I.T.S., a cui è iscritto lo studente al primo anno)

PER L'ACCESSO AL PREMIO SPECIALE AGGIUNTIVO: Indicare qui sopra la votazione media, comunque non inferiore a 8/10, conseguita nel secondo Istituto scolastico con minor frequenza in ordine di tempo nell'anno scolastico 2021/2022, la denominazione e la sede della Scuola frequentata.

DICHIARA

altresì, di essere a conoscenza che l'Amministrazione ai sensi del D.P.R. 445/2000, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese, e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il sottoscritto decade immediatamente dai benefici ottenuti e soggiace all'obbligo della restituzione delle somme eventualmente percepite.

COMUNICA

Estremi del conto corrente bancario o postale su cui effettuare l'accredito del premio di studio

Intestato a

Nr. del conto _____ presso la banca/posta _____

di _____ ABI _____ CAB _____ CIN _____

IBAN _____

Medolago, lì _____

In fede _____
(firma)

(allegare fotocopia carta d'identità del dichiarante)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI RIPRESE AUDIO\VIDEO\IMMAGINE

I richiedenti, liberamente e senza alcun obbligo, in quanto la presente autorizzazione è facoltativa, nell'esercizio dei propri diritti e doveri, **letta l'Informativa**, prestano o non prestano il proprio consenso. La negazione del consenso non pregiudicherà in alcun modo l'esito della predetta Istanza.

- | | | |
|---|------------------------------------|--|
| Publicazione nominativo studente se premiato | Autorizzo <input type="checkbox"/> | Non autorizzo <input type="checkbox"/> |
| Produzione di riprese audio/video e immagini | Autorizzo <input type="checkbox"/> | Non autorizzo <input type="checkbox"/> |
| Diffusione attraverso i canali media dell'Ente delle riprese audio/video e immagini | Autorizzo <input type="checkbox"/> | Non autorizzo <input type="checkbox"/> |

Data.....

Firma.....

All'Ufficio Istruzione del Comune di MEDOLAGO (BG)			
ISTANZA PER LA CONCESSIONE DEL PREMIO DI STUDIO ANNO ACCADEMICO 2022/2023 (Domanda compilata da studente universitario) (COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)			
Il/la sottoscritto/a			
Nato/a a		il	
residente in MEDOLAGO all'indirizzo		n°	
cellulare/telefono e-mail			
CHIEDE			
di essere ammesso/a al bando indetto dall'Amministrazione Comunale per l'assegnazione del premio di studio per l'a.a. 2022/2023 e a tal fine			
DICHIARA			
sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000			
(Indicare qui sopra la denominazione completa e la sede della Università frequentata)			
(Indicare qui sopra la facoltà universitaria e l'anno di prima iscrizione)			
Corso di laurea magistrale di anni _____		Corso di laurea "breve" di anni _____	
Data esame a.a.2022/2023	Materia dell'esame	Votazione .../30 (per il calcolo della media sui 4 esami indicati)	
CFU			N.
CAT. E		Votazione di laurea	

All'Ufficio Istruzione del Comune di MEDOLAGO (BG)			
ISTANZA PER LA CONCESSIONE DEL PREMIO DI STUDIO ANNO ACCADEMICO 2022/2023 (Domanda compilata da studente percorso Istituto Tecnico Superiore) (COMPILARE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)			
Il/la sottoscritto/a			
Nato/a a		il	
residente in MEDOLAGO all'indirizzo			n°
cellulare/telefono e-mail			
CHIEDE			
di essere ammesso/a al bando indetto dall'Amministrazione Comunale per l'assegnazione del premio di studio per l'a.a. 2022/2023 e a tal fine			
DICHIARA			
sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000			
(Indicare qui sopra la denominazione completa e la sede dell'Istituto Tecnico Superiore frequentato)			
(Indicare qui sopra l'area tecnologica /corso frequentato)			
Data esame:			
Votazione finale conseguita con il Diploma di Tecnico Superiore			

