



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO  
PER L'ATTRIBUZIONE DI N. 1 BORSA DI STUDIO RISERVATA AGLI  
STUDENTI E ALLE STUDENTESSE ISCRITTI ALL' ISTITUTO  
ISTRUZIONE SUPERIORE PAOLINI CASSIANO DI IMOLA  
ANNO SCOLASTICO 2024/2025.**

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIEREE DI  
FALSITÀ NEGLI ATTI DI CUI AGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R. 28/12/2000, n. 445 E DELLA  
CONSEQUENTE DECADENZA DAL BENEFICIO OGGETTO DELLA PRESENTE DOMANDA

**N.B. Il modulo di domanda deve essere compilato in ogni parte**

**IO SOTTOSCRITTO/A**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV.

DATA DI NASCITA

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV.

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

N° CIVICO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

in qualità di: ☐ genitore di studente/ssa minorenni

☐ rappresentante legale dello/a studente/ssa minorenni (indicare gli estremi del  
provvedimento di tutela) \_\_\_\_\_

☐ studente/ssa maggiorenne

**CHIEDO:**

☐ che il proprio figlio/a (o rappresentato/a) sia ammessa al Bando di concorso per l'attribuzione di n. 1 borse di studio messe a disposizione dalla Fiom Cgil di Imola

☐ di essere ammesso/a al Bando di concorso per l'attribuzione di n. 1 borse di studio messe a disposizione dalla Fiom Cgil di Imola

**DATI ANAGRAFICI STUDENTE/ SSA**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ N ° CIVICO \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

**DICHIARO CHE LA STUDENTE/SSA:**

☐ **NON ha beneficiato** di altra borsa di studio attribuita nell'anno scolastico 2024/2025

☐ **ha beneficiato** di altra borsa di studio attribuita nell'anno scolastico 2024/2025.

**Nota Bene:** barrare una sola casella.

Questa parte deve essere compilata **obbligatoriamente**.

*INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del GDPR 679/2016*

Il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato al procedimento connesso alla presente domanda, nonché a finalità gestionali e statistiche, anche mediante l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati, nel rispetto della sicurezza e riservatezza. Il conferimento dei dati personali richiesti è necessario e la relativa mancanza comporterà l'esclusione dal concorso.

**ALLA PRESENTE DOMANDA ALLEGO FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DEL SEGUENTE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ:**

Tipo di documento di identità

Rilasciato in data:

Da: \_\_\_\_\_

Data:

*Letto, confermato e sottoscritto (firma leggibile)*

*IL DICHIARANTE*

***N.B.: La mancanza della firma e della copia del documento di identità del dichiarante comporterà l'esclusione dal bando***