



# COMUNE DI POMPU

PROVINCIA DI ORISTANO

Al Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali  
del Comune di POMPU

## DOMANDA BORSA DI STUDIO Anno Scolastico 2018/2019

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ (studente/tessa se maggiorenne oppure genitore o avente la rappresentanza dello studente/essa) \_\_\_\_\_ richiede la borsa di studio per l'anno scolastico 2018/2019 ai sensi del relativo Bando pubblicato in data \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

#### A - DATI CONOSCITIVI RELATIVI AL RICHIEDENTE E ALLO STUDENTE

<b>Generalità e residenza anagrafica del richiedente</b> (nel caso di studente/tessa minorenni):		Codice fiscale
Cognome	Nome	

Via/piazza-numero civico-frazione
-----------------------------------

CAP	Comune	Provincia
-----	--------	-----------

Luogo e data di nascita	Telefono
-------------------------	----------

<b>Generalità dello Studente</b>		Codice fiscale
Cognome	Nome	

Via/piazza-numero civico-frazione
-----------------------------------

CAP	Comune	Provincia
-----	--------	-----------

Luogo e data di nascita	Telefono
-------------------------	----------

#### B - DATI RELATIVI ALLA SCUOLA FREQUENTATA

**Tipo di scuola** (crociare la casella interessata):

Secondaria di 1°  
grado

Scuola Secondaria di 2°  
grado

Classe Frequentata A.S. 2018/2019:

Denominazione Istituto:

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Comune

Provincia

### C - DATI RELATIVI AL RISULTATO CONSEGUITO

**Licenza scuola secondaria di I° grado:**

Lo studente è  
ripetente?

Si

No

Votazione ottenuta .....

**Scuola secondaria di II° grado:**

Lo studente è  
ripetente?

Si

No

**Media voti classi 1, 2, 3 e 4 scuola secondaria di II° grado:**

Media finale .....

**Maturità conseguita:**

Votazione ottenuta: .....

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA:

1. Fotocopia di un documento di identità del richiedente in corso di validità;
2. Documento della scuola che attesti la votazione finale conseguita.

Comunica i dati del conto aperto presso \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

Codice Iban \_\_\_\_\_ sul quale accreditare le eventuali  
somme concesse.

***Il richiedente dichiara di ben conoscere il suddetto bando e di accettare tutte le condizioni in esso contenute  
Autorizza, ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003 n° 196 e del Nuovo Regolamento UE n. 679 del 27/04/2016, il trattamento  
dei dati forniti nella presente istanza.***

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ATTO DI DELEGA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente in POMPU in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Frequentante, nell'A.S. 2018/2019, la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_

**DELEGA** il sig/sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ a riscuotere presso gli sportelli dell'Istituto di Credito Banco di Sardegna l'importo che verrà liquidato dall'Ufficio Servizi Socio-Culturali del Comune di Pompu a titolo di Borsa di Studio per merito, anno scolastico 2018/2019.

## OPPURE

**COMUNICA** i dati del conto aperto presso \_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_

Codice Iban \_\_\_\_\_

sul quale accreditare le eventuali contributi concessi.

Pompu \_\_\_\_\_

Il delegante  
\_\_\_\_\_

Si attesta che il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ ha sottoscritto innanzi a me l'atto di delega.

Pompu, li \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO  
\_\_\_\_\_

**Qualora non venga autenticata la firma dal funzionario incaricato il delegante deve allegare un documento d'identità in corso di validità.**