



COMUNE DI AQUINO
Provincia di FROSINONE

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO COMUNALI
PER STUDENTI SCUOLA SECONDARIA I GRADO
A. S. 2023-2024**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in AQUINO Via _____ n. _____ consapevole delle
sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di
dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento
emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R., ai sensi e
per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a _____

nato a _____ il _____,

iscritto nell'anno scolastico 2023/2024 alla classe III _____, avendo superato l'esame del terzo anno
della Scuola Secondaria di I grado con il punteggio finale di: _____

CHIEDE

Di partecipare all'assegnazione di una Borsa di Studio per il proprio figlio.

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno
2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Il Dichiarante