DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER STUDENTI MAGGIORENNI AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DELLE BORSE DI STUDIO ISMA ANNO 2026

Spett.le ASP ISMA
Istituti di Santa Maria in Aquiro

La domanda va presentata dallo/a studente.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. (_____)

Residente a _____ Prov. (_____)

In Via/Piazza _____ n._____

Codice Fiscale _____ Telefono _____

Cellulare _____ E-mail (no PEC) _____

C H I E D E

Di partecipare al bando per l'assegnazione di una borsa di studio per l'anno scolastico 2025/2026 per gli studenti di

☐ ISTITUTI SUPERIORI (scuole secondarie di secondo grado)

A tal fine consapevole di quanto prescritto dall'art. 496 del Codice penale e dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 sulla responsabilità penale cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di essere stato regolarmente iscritto/a per l'anno scolastico 2025/2026 alla classe _____ sez. _____

dell'Istituto (specificare il nome e tipo di scuola) _____

sito nel Comune di _____ Prov. (_____).

Di non essere in ritardo con la carriera scolastica per più di un anno.

Che la propria famiglia anagrafica (indicare anche il richiedente) si compone delle seguenti persone:

N.	COGNOME e NOME	NASCITA		Rapporto con il/la dichiarante
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				
4				
5				

ALLEGA alla presente Domanda (barrare documentazione presentata):

- ☐ **attestazione scolastica (pagella), o diploma/certificato sostitutivo** se trattasi di ultimo anno delle scuole medie o delle scuole superiori, che accerti il profitto e la valutazione riportata nell'anno 2025/2026. Tale documento può essere anche in forma di PDF come da registro elettronico, purché **completo, oltre che della votazione riportata, della intestazione scuola, del nome del ragazzo/a e dell'anno scolastico di riferimento**;

- ☐ **attestazione ISEE** (indicatore della situazione economica equivalente) in corso di validità della famiglia in cui è inserito il beneficiario;

- ☐ **copia fotostatica del documento di identità o documento equipollente in corso di validità e del codice fiscale del genitore/tutore richiedente** esercitante la potestà genitoriale e dell'intestatario dell'IBAN se diverso dal richiedente:

- ☐ certificazione di riconoscimento della Legge 104/1992 del richiedente, recante l'indicazione: art. 3, comma 1 o art. 3 comma 3;

- ☐ certificazione dello stato di morte del/i genitore/i nel caso in cui il beneficiario sia orfano di uno e di entrambi;

- ☐ altri titoli di merito in campo scolastico e/o attestazioni di frequenza a corsi/seminari per un minimo di 10 ore, conseguiti nell'anno 2024/2025.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR") e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato dal D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, che:

- I dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, dal personale autorizzato, esclusivamente per le finalità connesse e strumentali al procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, minimizzazione e limitazione della conservazione.
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per la gestione del procedimento e l'eventuale rifiuto potrà comportare l'impossibilità di darvi seguito.
- I dati potranno essere oggetto di pubblicazione nell'albo pretorio, nel rispetto della normativa vigente in materia di trasparenza amministrativa (D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i.) e in conformità alle disposizioni del GDPR, nonché ai provvedimenti dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, limitatamente alle informazioni strettamente necessarie alla finalità di pubblicità legale e per il tempo previsto dalla legge.
- L'interessato/a può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-22 del GDPR (tra cui, a titolo esemplificativo, il diritto di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità) contattando il Titolare del trattamento.

DATA	**FIRMA GRAFICA RICHIEDENTE**
_____	_____