MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
BORSA DI STUDIO "IO MERITO"
(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

Al Dirigente Scolastico
dell'IC "S. Aurigemma" di Monteforte Irpino

Il/la sottoscritto/a
Cognome Nome_____
Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
nato/a a_____ (___) il____/___/_____
residente nel Comune di _____, c.a.p. I_I_I_I_I_I
Via/C.so/P.za _____ n. _____
Tel/cell. _____email:_____

Genitore dell'alunno
Cognome Nome_____
Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
nato/a a_____ (___) il____/___/_____
residente nel Comune di _____, c.a.p. I_I_I_I_I_I
frequentante la classe_____dell'I.C. "S. Aurigemma" di Monteforte Irpino

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a partecipi alla selezione per la Borsa di studio **"IO MERITO"**

DICHIARA inoltre

- di essere consapevole che i dati personali saranno trattati nel rispetto della normativa sulla tutela della privacy ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n 196/03, ed **ACCONSENTE** al trattamento dei dati e alla comunicazione e diffusione degli stessi nei limiti e per le finalità inerenti al concorso in oggetto.
- di aver preso visione del regolamento della Borsa di studio e di accettare incondizionatamente quanto diposto dallo stesso.

Allega alla presente, copia del documento di riconoscimento.

Monteforte Irpino, li _____ **Firma del genitore dichiarante**

_____