

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a nato/a
ail e residente a Caino in Via
..... n. tel.
.....
e-mail codice fiscale n.
..... che ha frequentato nell'anno scolastico
2015/2016 la classe presso l'Istituto

CHIEDE

di partecipare al concorso per l'erogazione di premi di studio.

Dichiara, sotto la propria responsabilità di:

- 1) essere residente nel Comune di Caino, Via.....;
- 2) aver conseguito il diploma di licenza media con profitto **10/10**;
- 3) non essere ripetente (esclusi i motivi di salute);
- 4) non usufruire di analoghi benefici da parte di Enti o Istituzioni pubbliche.

Distinti saluti.

Caino, li

Autorizzo, ai sensi del D.lgs 30.06.2003 n. 196, il Servizio Scuola ad utilizzare i miei dati personali per l'espletamento delle procedure relative alla richiesta effettuata, dichiaro di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 dello stesso D.lgs.

Firma dello studente

Firma del genitore

.....

.....

Allega alla presente: Fotocopia del certificato scolastico, se già in possesso

ATTENZIONE: *la Legge punisce severamente (responsabilità penale) chi rende dichiarazioni mendaci (art. 26 L. 15/1968)*