



ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

**Il presente modulo NON va stampato
ma compilato a video,
salvato in formato .pdf ed inviato via mail
con gli allegati richiesti *
entro e non oltre
le ore 12 del 4 novembre 2024
a
borsedistudio@assind.cr.it**

*** ALLEGATI in formato .pdf (non inviare fotografie dei documenti)**

1. Copia del documento di identità del dichiarante (se lo studente non è sullo stesso Stato di Famiglia del genitore/dipendente allegare un certificato di nascita riportante paternità e maternità)
2. Lettera rilasciata dall'Azienda Associata in cui si dichiara esclusivamente lo stato di servizio del dipendente
3. votazione ottenuta dallo studente alla fine dell'anno scolastico 2023-2024 (per gli iscritti al 1° anno giudizio finale di licenza scuola media inferiore)
4. Certificato di iscrizione e frequenza all'anno scolastico 2024-2025

**una volta ricevuta la documentazione completa verrà inviata e-mail
riportante il numero di protocollo di inserimento della pratica**



Associazione Industriali
Cremona

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO agli iscritti all'a.s. **2024-2025**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

LUOGO E DATA DI NASCITA

ATTUALMENTE ALLE DIPENDENZE DELLA DITTA

per la partecipazione al concorso per il/la proprio/a figlio/a

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che le informazioni contenute nella presente domanda corrispondono a verità

NOME/COGNOME DELLO STUDENTE

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

RESIDENTE A

ISCRITTO PER L'A.S. 2024-2025 ALLA CLASSE 1^ 2^ 3^ 4^ 5^

DELL'ISTITUTO

INDIRIZZO COMPLETO DELLA SCUOLA

E-MAIL DELLA SCUOLA

PER COMUNICAZIONI RELATIVE ALL'ESITO DEL CONCORSO

indicare recapiti di un membro della famiglia che ne garantisca la ricezione/riscontro

UN SOLO NUMERO DI CELLULARE

UN SOLO INDIRIZZO E-MAIL

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA**

(ai sensi dell'art. 46, lettera F, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(Nome e Cognome)

nato/a a _____ il _____
(Comune e Provincia di Nascita) (Data di Nascita)

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

che la famiglia dello studente

residente in

- Comune di residenza -

- Provincia -

- CAP -

via/piazza

n.

è così composta:

N.	Nome e Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03.

data _____

(*) **Attenzione: allegare copia del documento di identità del dichiarante**