AL PRESIDENTE

DELL’ASS.NE FIDAPA

TERNI

 e p.c. AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO

 AMELIA

OGGETTO: BANDO DELL’ASS.NE “FIDAPA” 2021/2022

 assegnazione n° 6 BORSE DI STUDIO

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e frequentante la classe V sez. \_\_\_\_\_\_\_\_ presso la sede I.T.E. / I.T.T. (1) di AMELIA / NARNI (1) , avendo preso visione del Bando in oggetto, rivolto agli studenti delle classi quinte degli Istituti di Istruzione Superiore di 2° grado della Provincia di Terni, per l’assegnazione di n° 6 Borse di studio dell’importo di € 500,00 ciascuna,

CHIEDE

di poter partecipare al concorso indetto dalla vostra associazione.

A tal fine Consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia nel caso di dichiarazione falsa o mendace e l’uso di atto falso, richiamate dall’art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA:**

*DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ - (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

Di aver conseguito la media di \_\_\_\_\_\_\_\_/10 negli scrutini finali dell’anno scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (III anno)

Di aver conseguito la media di \_\_\_\_\_\_\_\_/10 negli scrutini finali dell’anno scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (IV anno)

Di aver conseguito la media di \_\_\_\_\_\_\_\_/10 negli scrutini del I trim. dell’anno scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(V anno)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(firma del candidato)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*NOTE:*

*(1) Cancellare l’ipotesi che non ricorre*

*\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ AUTORIZZA l’associazione “FIDAPA” di Terni ad utilizzare i dati contenuti nella presente*

 *autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini previsti dal bando in riferimento (nel rispetto delle norme dettate in materia di protezione dei dati personali dal Regolamento Ue n.679/2016 e dal D. Lgs. 196/2003 così come integrato e modificato dal D. Lgs. 101/2018).*

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

………………………………………………………………………………………………………..

**Sezione da compilare a cura della scuola:**

**Si confermano / non si confermano i dati indicati dal richiedente**  *(1)*

Eventuali rettifiche dati: …………………………………………………………………………………..

Posizione in graduatoria interna………………………………

 Firma D.S. (Prof.ssa M. Lombardi)…………………..…………….