

BORSA DI STUDIO COMUNALE PER STUDENTI MERITEVOLI ANNO 2019

Al Sig. Sindaco
del Comune di Porto Mantovano

Da compilare da parte del genitore o del tutore legale nel caso alunno/a sia minorenne

Il/La sottoscritto/a (genitore/tutore) _____ nato/a a
_____ (Prov. ___) il _____ residente a _____

(Prov. _____) in Via _____ n. _____

Genitore / tutore del minore _____ nato a
_____ il _____ residente a Porto Mantovano in

Via _____ n. _____ TEL _____

EMAIL _____

AUTORIZZA

Il proprio figlio/la propria figlia a partecipare al concorso per ottenere una BORSA DI STUDIO.
I dati personali comunicati al Comune di Porto Mantovano saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti alla gestione del concorso e nel rispetto delle disposizioni di cui all'articolo 13 del regolamento generale sulla protezione dei dati (regolamento ue 2016/679) e del d.lgs 196/2003.

Dichiaro che tutti i dati da me riportati sono veri.

Comunica che, l'importo della borsa di studio, qualora venga assegnata a mio figlio, sarà riscosso **entro e non oltre il 23/12/2019** in contanti presso la Tesoreria Comunale di Porto Mantovano da:

(Nome e cognome della persona incaricata della riscossione)

Porto Mantovano, _____

Firma del genitore o del tutore legale

Si allega:
fotocopia del documento di identità.