

Al Comune di San Fili
Ufficio Protocollo
Via Rinacchio, 76 – 87037 San Fili (CS)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE BORSA DI STUDIO PERRELLI

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome del genitore o esercente la responsabilità genitoriale)

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ residente in _____

CAP _____ via/piazza _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di genitore / esercente la responsabilità genitoriale dello/a studente/ssa

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ residente nel Comune di San Fili,

frequentante nell'A.S. 2025/2026 la classe III della Scuola Secondaria di Primo Grado, IC Rende Centro – San Fili, Plesso di San Fili

CHIEDE

l'ammissione del/della proprio/a figlio/a al Concorso per l'assegnazione della **Borsa di Studio "Perrelli"** per l'anno scolastico 2025/2026.

DICHIARA

- che lo/la studente/ssa è residente nel Comune di San Fili;
- che ha superato gli Esami di Stato della Scuola Secondaria di Primo Grado (A.S. 2025/2026)
- con votazione pari a ____ /10;
- che lo/la studente/ssa non fruisce, per l'anno scolastico 2025/2026, di altri benefici analoghi da parte dello Stato o di altre Istituzioni;
- di aver preso visione del Bando di Concorso e di accettarne integralmente le condizioni.

ALLEGA

- Elaborato a forma libera sulle risorse naturalistiche e culturali di San Fili oppure sull'evoluzione del fenomeno migratorio da/verso la Calabria;
- Modello ISEE in corso di validità;
- Copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), per le finalità connesse alla procedura di assegnazione della Borsa di Studio, come indicato nel Bando.

Luogo e data _____

Firma del genitore / esercente la responsabilità genitoriale
