

MODULO PER STUDENTI MAGGIORENNI

Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. del 28.12.2000, n. 445

Al Comune di Montirone
 Piazza Manzoni n. 17 - 25010 Montirone
protocollo@pec.comune.montirone.bs.it

DOMANDA PER IL RICONOSCIMENTO DEL MERITO SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome studente maggiorenne o del genitore /tutore se minorenni)

nato a _____ il _____

Tel _____ email _____

residente a Montirone da almeno un anno in Via _____ n. _____

CHIEDE IL RICONOSCIMENTO PER MERITO SCOLASTICO

per aver conseguito, nell'anno scolastico/accademico 2024/2025, una valutazione finale pari:

Diploma di Maturità Quinquennale Scuola Sec. di 2° gr con valutazione ____ /100
(valutazione almeno 90/100)

Indicare Diploma conseguito:

Laurea Triennale con valutazione ____ /100 (valutazione almeno 100/110)

Indicare Laurea conseguita:

Laurea Magistrale con valutazione ____ /110 (valutazione almeno 90/110)

Indicare Laurea conseguita:

A tale scopo **dichiara:**

[**x**] di essere residente a Montirone da almeno 1 anno dalla data di presentazione della domanda

[**x**] di aver conseguito il titolo di studio sopra indicato presso l'Istituto/l'Università:

..... con sede a

in Via (classe sez)

Tel email

[**x**] che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento della compilazione del presente documento, dovrà essere tempestivamente comunicata per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione.

[**x**] di essere a conoscenza che riceverà per il riconoscimento al merito scolastico una pergamena e/o un omaggio simbolico. La consegna del riconoscimento avrà luogo presso la sede municipale.

Dichiara inoltre

consapevole delle responsabilità di cui al D.P.R. 445/2000:

[**x**] che tutte le informazioni riportate nel presente modulo corrispondono al vero.

[**x**] la propria disponibilità a fornire idonea documentazione atta a dimostrare la completezza e la veridicità dei dati dichiarati, ai sensi del comma 7, art. 4, d.lgs. n. 109/1998.

Montirone, li _____

Firma _____

(ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO D'IDENTITÀ)

Modalità di consegna

La presente va compilata in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile.

Alla domanda deve essere allegata la fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore.

Le domande dovranno essere presentate entro il 31/10/2025 in uno dei seguenti modi:

- 1) a mano presso l'ufficio protocollo ubicato al piano terra della sede municipale in Piazza Manzoni 17;
- 2) tramite e-mail a: protocollo@pec.comune.montirone.bs.it, inviando la domanda con un unico file in formato pdf contenente tutta la documentazione (domanda e documento di riconoscimento).

Le domande trasmesse con modalità diverse, incomplete, illeggibili o non compilate correttamente non saranno prese in considerazione.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Montirone saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Montirone.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.montirone.bs.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Ghirardini Daniela