



COMUNE DI POZZOMAGGIORE

Città Metropolitana di Sassari

BORSE DI STUDIO PER STUDENTESSE E STUDENTI UNIVERSITARI INTESTATE ALLE "SORELLE CASTAGNA-COSSU"

Al sig. Sindaco
del Comune di Pozzomaggiore
Via sac. Angelico Fadda, 10
07018 POZZOMAGGIORE (SS)

OGGETTO: Borse di studio per studentesse e studenti universitari intestate alle "sorelle Castagna-Cossu - Anno Accademico 2024/25

Sezione I - DATI ANAGRAFICI

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Comune di nascita _____

Data di nascita _____

Sesso _____

Matricola _____

Codice Fiscale _____

Comune di residenza **POZZOMAGGIORE**

Indirizzo _____

E-mail _____

Telefono _____

CHIEDE

l'attribuzione della borsa di studio intestata alle "sorelle Castagna-Cossu" per studentesse e studenti universitari iscritti nell'anno accademico 2024/25 al seguente corso di laurea:

DICHIARA

Di essere iscritto/a:

- ☐ al primo anno e aver conseguito all'esame di maturità una votazione non inferiore a 70/100;
- ☐ ad annualità successive al primo ed aver sostenuto n. _____ esami di cui si riporta di seguito la votazione conseguita:

_____ voto _____

_____ voto _____

_____ voto _____

_____ voto _____

_____ voto _____

_____ voto _____

_____ voto _____

_____ voto _____

- di non aver beneficiato di altro assegno e/o borsa di studio per il medesimo Anno Accademico;
- che l'importo del reddito ISEE in corso di validità non è superiore a euro 14.650,00.

DICHIARA inoltre

- di aver preso visione dell'avviso e di accettarne le disposizioni in esso contenute;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali, di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, conseguenti a false dichiarazioni, e che quanto riportato nella presente domanda corrisponde al vero, impegnandosi a comunicare all'Assessorato comunale della Cultura qualsiasi variazione che si verifichi successivamente alla data di presentazione della domanda (trasferimento ad altra Università, impossibilità a proseguire gli studi, ritiro dell'iscrizione, ecc.);
- di essere a conoscenza che la documentazione inviata non verrà restituita.

CHIEDE

- che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a segnalare le eventuali variazioni successive, e riconosce che il Comune di Pozzomaggiore non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

Indirizzo _____

Recapiti telefonici _____

Indirizzo e-mail _____

Il richiedente autorizza il Comune di Pozzomaggiore al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 per le finalità connesse e strumentali allo svolgimento della procedura stessa.

Si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma
