



# COMUNE DI LEGGIUNO

## Provincia di Varese

www.comune.leggiuno.va.it

Assessorato alla Pubblica Istruzione

pubblicaistruzione@comune.leggiuno.va.it

### Allegato 1

## Bando di concorso Assegni di Studio Comunali 2025/2026

Il sottoscritto .....  
(cognome e nome dell'alunno se maggiorenne, se minorenni indicare cognome e nome del genitore o tutore)  
residente nel **Comune di Leggiuno**  
Indirizzo via.....n.....  
Codice fiscale ..... Recapito telefonico.....  
Indirizzo e-mail .....

### CHIEDE

- l'ammissione al bando di concorso del proprio figlio/a: (se compila il genitore)  
cognome..... nome.....  
luogo di nascita ..... data di nascita.....
- l'ammissione al bando di concorso  
(se compila l'alunno maggiorenne)

### DICHIARA

- di aver frequentato nell'anno scolastico 2025/2026 la classe ..... sez..... della scuola .....  
..... di .....
- di **non** avere conseguito alcun ritardo o interruzione nel corso degli studi;
- di **non** aver conseguito altri premi, borse di studio o agevolazioni per merito o reddito per i risultati conseguiti da enti privati/pubblici per l'anno scolastico 2025/2026;
- di avere conseguito la promozione con la seguente votazione finale di profitto:
  - MEDIA ARITMETICA VOTI (**per la classe V della Scuola Primaria**): .....;  
(considerare il voto di condotta mentre non devono essere considerati i voti di materie alternative/opzionali e religione)
  - VOTO FINALE ESAME DI STATO (**per la classe III della Scuola secondaria di I grado**): .....
  - MEDIA ARITMETICA VOTI (**per le classi della Scuola Secondaria di Secondo Grado**): .....;  
(considerare il voto di condotta mentre non devono essere considerati i voti di materie alternative/opzionali e religione)
  - VOTO FINALE ESAME DI STATO (**a conclusione del secondo ciclo di istruzione**): .....

5. di allegare (pena l'inammissibilità al concorso) copia dell'Indicatore ISEE ORDINARIO (o altra tipologia di ISEE a seconda delle caratteristiche del proprio nucleo familiare);
6. di allegare fotocopia documento di identità **(del sottoscrittore della domanda)**.

Dichiara, inoltre:

- di accettare le condizioni indicate nel Bando per la partecipazione al concorso per l'assegnazione degli Assegni di Studio Comunali;
- di essere consapevole che dichiarazioni non veritiere e mendaci ed atti falsi sono puniti dal Codice Penale e prevedono la decadenza dai benefici acquisiti, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico D.P.R. 445/2000;

Leggiuno, li .....

FIRMA

.....  
(firma del genitore o studente se maggiorenne)

Dichiara, altresì, di aver preso visione dell'allegata informativa sul trattamento dei dati personali e di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati secondo le modalità indicate nella stessa, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali attribuite dalla normativa nazionale a quest'Ente, ai sensi dell'articolo 6, comma 1, lettera e) del Regolamento UE 2016/679, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Leggiuno, li .....

FIRMA

.....  
(firma del genitore o studente se maggiorenne)