

2

**FORMULARIO PER LA PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO
PER L'ANNO ACCADEMICO 2020/2021**

2

*Modulo da far pervenire alla Vicepresidenza dell'Unione Exallievi Don Bosco Salette
"Periferie Vive" Onlus - Via S. M. della Salette, 116/128 - 95121 Catania, tramite posta,
mail (vicepresidenza@exallievidbsalettect.it), o a mano a don Rodolfo Di Mauro
a cura dello/a studente/ssa entro le ore 12 del giorno 28 febbraio 2020*

AL SIGNOR V. PRESIDENTE

2

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME	
NOME	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
PROVINCIA	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA ANAGRAFICA	
COMUNE	
PROVINCIA	
VIA/PIAZZA	
NUMERO CIVICO	
C.A.P.	
TELEFONO	

nella qualità di _____ (richiedente o genitore o avente la rappresentanza legale in caso di
minore età dello/a studente/ssa - SOTTOLINEARE LA QUALITA'):

NOME e COGNOME _____

CITTA' e DATA DI NASCITA _____

Chiede

l'assegnazione della Borsa di Studio per l'anno accademico 2020/2021, proposta con il Bando "Borsa di studio di
sostegno agli studi universitari" promossa dall'Unione Exallievi Don Bosco "Periferie Vive" Onlus (Via Santa

2 → Maria della Salette, 116/128 - 95121 Catania, C.F. 93190380878) per il suddetto studente candidato alla borsa per intraprendere (o proseguire) il seguente corso di studi.

← 2 ↓
DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE UNIVERSITARIA CHE SI INTENDE FREQUENTARE
NELL'ANNO ACCADEMICO 2020/2021

ISTITUZIONE UNIVERSITARIA	
COMUNE	
PROVINCIA	
VIA/PIAZZA	
N. CIVICO	
C.A.P.	
TELEFONO	
CORSO DI LAUREA PRESCELTO	
ANNO DEL CORSO	

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara:

1. di avere titolo per l'iscrizione all'anno accademico che intende frequentare;
1. che la fotocopia dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. - redditi 2018) è conforme all'originale;
2. (per gli studenti che si iscrivono al 1° anno): dichiara di aver sostenuto l'esame di maturità nell'anno scolastico _____ e di averlo superato con la votazione di ____/100; (per gli studenti iscritti ad anni di corso successivi al 1°) dichiara: di avere sostenuto i seguenti esami con la votazione riportata (o giudizio) a fianco di ciascuno (elenco degli esami):

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'organizzazione interessata all'utilizzo dei dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti.

Il/la sottoscritto/a dichiara di non godere di analogo beneficio da parte di qualsivoglia provenienza e di rinunciare alla borsa di questa Onlus (che verrà revocata in automatico) in caso di ottenimento di altri sostegni economici comunque incompatibili con il presente bando.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

fotocopia (con autenticità autocertificata) dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) relativa ai redditi conseguiti nell'anno 2018;
fotocopia del titolo richiesto per l'ammissione al corso di studi;
fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
fotocopia del codice fiscale;
fotocopia del libretto universitario per verifica del normale iter di studi (per chi si iscrive ad anni successivi al primo);
autocertificazione nella quale viene dichiarata la residenza appartenente al territorio indicato nel punto 4 del Bando;
eventuale altra documentazione utile per una valutazione da parte della Commissione (documenti di valutazione nel curriculum scolastico precedente, particolare situazione familiare, orfano, assenza di un genitore, diversamente abili, ecc.).

Data _____

2

(La presente domanda è composta da numero pagine_____)

Firma del/la richiedente

2

2