

## **BORSE DI STUDIO “CAMILLO SCAGLIA”**

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'EROGAZIONE DI BORSE DI STUDIO PER FINANZIARE ESPERIENZE DI STUDIO, TIROCINIO E ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO ALL'ESTERO**

Il/la sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

RESIDENTE A VAL BREMBILLA (BG)\* IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

*\* se NON residente in Val Brembilla (BG) indicare i dati del genitore che lavora presso un'azienda con sede in Val Brembilla*

PADRE                       MADRE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Dipendete presso L'AZIENDA \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE di essere ammesso/a al bando sopra indicato**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

#### **DICHIARA**

Per gli studenti iscritti al terzo, quarto o quinto anno alla Scuola Secondaria di Secondo

Grado:

di essere regolarmente iscritto/a, per l'a.s.2018/2019, alla classe ..... sezione .....

presso l'Istituto.....

sito in via..... n°..... Cap.....Città .....

Indirizzo di studio.....

Per gli studenti iscritti a Corsi di laurea triennale o magistrale:

di essere regolarmente iscritto/a, per l'a.a.2018/2019, al..... anno del Corso di Laurea triennale / magistrale in .....

presso l'Università.....

sita in via..... n°..... Cap.....Città .....

**Allegare alla presente, dichiarazione con indicazione degli esami sostenuti ad oggi e dei relativi CFU.**

Per i giovani tra i 19 e i 28 anni che non rientrano nelle categorie precedenti:

di essersi diplomato/a presso l'Istituto.....

sito in via..... n°..... Cap.....Città .....

in data..... con valutazione.....

Indirizzo di studio.....

*oppure*

di essersi laureato/a al Corso di Laurea triennale / magistrale in .....

.....

presso l'Università.....

sita in via..... n°..... Cap.....Città .....

in data..... con valutazione.....

**Allegare alla presente, dichiarazione con indicazione del titolo e della disciplina della tesi, degli esami sostenuti durante il corso e del relativo credito.**

*oppure*

di svolgere la seguente attività lavorativa:

.....

.....

Di aver preso visione del bando di cui all'oggetto e di accettarne integralmente ogni disposizione;

Di allegare fotocopia di documento d'identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma\*

\_\_\_\_\_

**\* Se studente minorenni, il presente modulo deve essere sottoscritto da un genitore o da chi esercita la patria potestà, allegando la propria carta d'identità.**