BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO PER MERITI SCOLASTICI A.S. 2024/2025
RIVOLTO AGLI STUDENTI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO

IL RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO

RENDE NOTO

che in esecuzione della delibera di Giunta Comunale n. delè indetto un pubblico concorso per l'assegnazione delle borse di studio per l'A.S. 2024/2025 da assegnare a studenti meritevoli della scuola secondaria di secondo grado.

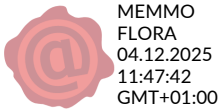
ART. 1 -REQUISITI DI AMMISSIONE
a) Essere residenti nel Comune di Villalfonsina;
b) Aver conseguito al termine dell'anno scolastico 2024/2025 il Diploma secondario di secondo grado con valutazione da 90/100 a 100/100;

ART. 2 -DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
La domanda di partecipazione redatta in carta semplice secondo il modello allegato, indirizzata al Responsabile del Servizio Amministrativo del Comune di Villalfonsina deve essere presentata utilizzando una delle seguenti modalità:

- consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Villalfonsina;
- raccomandata A/R indirizzata a: Comune di Villalfonsina –Piazza Papa Giovanni II, 1 - 66020 Villalfonsina (CH);
- mediante posta elettronica certificata: comunevillalfonsina@postecert.it

Le domande dovranno **PERVENIRE** tassativamente, a pena di esclusione, entro e non oltre le **ore12:00** del giorno**15.12.2025**
Le domande pervenute oltre tale termine non saranno prese in considerazione.
Il Comune non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.
Alla domanda di partecipazione dovrà essere allegata, a pena di esclusione:
a) fotocopia integrale di un documento di riconoscimento in corso di validità.
Per informazioni: Comune di Villalfonsina –Settore Amministrativo: Tel. 0873/900280.

Il Responsabile del Settore Amministrativo
Dott.ssa Flora MEMMO



Al Comune di Villalfonsina
Settore Amministrativo
C.so Adriatico, 21
66020 VILLALFONSINA (CH)
comune.villalfonsina@postecert.it

Oggetto: Borse di studio a.s. 2024/2025 Scuola secondaria di 2° grado.

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a a _____ il _____

residente a_____ Via _____

n. Telefono_____ e- mail_____

in qualità di genitore esercente la potestà di_____

nato/a_____ il _____

residente a _____ Via _____n._____

CHIEDE

che il figlio/a sia ammesso al concorso per l'assegnazione di borse di studio comunali per l'anno scolastico 2024/2025.
A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

che il/la minore suddetto/a _____

- nell'a.s. 2024/2025 ha conseguito il diploma di_____

Presso con la votazione finale di _____

Trattamento dei dati personali
Il sottoscritto ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e del Decreto legislativo n. 196/2003 e ss.mm.ii. acconsente al trattamento dei propri dati personali dichiarando altresì di essere a conoscenza del fatto che alcuni dei dati medesimi potrebbero rientrare nel novero dei dati "sensibili" di cui all'articolo 4 comma d) della legge citata.

Data ___/____/_____

IL RICHIEDENTE

_____

☐ copia del documento di identità in corso di validità

Al Comune di Villalfonsina
Settore Amministrativo
C.so Adriatico, 21
66020 VILLALFONSINA (CH)
comune.villalfonsina@postecert.it

Oggetto: Borse di studio a.s. 2024/2025 Scuola secondaria di 2° grado (per gli studenti che al momento di presentazione della domanda abbiano compiuto il 18° anno di età)

Il/la sottoscritto/a_____ _nato/a a _____. Il_____

residente a_____Via_____n._____

Telefono _____.e- mail: _____

CHIEDE

di essere ammesso al concorso per l'assegnazione di borse di studio comunali per l'anno scolastico 2024/2025;
A tal fine consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- che nell'a.s. 2024/2025 ha conseguito il diploma di presso l'Istituto_____

con la votazione finale di _____

Trattamento dei dati personali

Il sottoscritto ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e del Decreto legislativo n. 196/2003 e ss.mm.ii. acconsente al trattamento dei propri dati personali dichiarando altresì di essere a conoscenza del fatto che alcuni dei dati medesimi potrebbero rientrare nel novero dei dati "sensibili" di cui all'articolo 4 comma d) della legge citata.

Data___ /___ /___

IL RICHIEDENTE

_____

☐ copia del documento di identità in corso di validità