



# COMUNE DI SANT'ANGELO DI PIOVE

PROVINCIA DI PADOVA

## CONCORSO per l'assegnazione di BORSE di STUDIO COMUNALI a STUDENTI delle SCUOLE SUPERIORI PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Deliberazione di Giunta Comunale n. 26 del 05/02/2026

### DOMANDA di PARTECIPAZIONE

TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: 27/02/2026

Compilare il modulo in stampatello leggibile

**Allegare:**

- copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità

#### IL RICHIEDENTE

Cognome e nome															
Codice fiscale															
Genitore dello studente															

#### CHIEDE

di partecipare al concorso per l'assegnazione di borse di studio, di cui al bando approvato con deliberazione di Giunta Comunale n. 26/2026, per meriti conseguiti nell'anno scolastico 2024/2025.

A tal fine sotto la propria responsabilità, ai sensi e per quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR,

#### DICHIARA

per lo **STUDENTE**

Cognome e nome																
Codice fiscale																
Luogo di nascita											Data di nascita					
Residente a Sant'Angelo di Piove	Via													N. civico		
Telefono											e-mail					

- che ha frequentato nell'anno scolastico 2024/2025

l'ultimo anno della scuola Secondaria di primo grado

ovvero

la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Superiore

**- di frequentare per l'anno scolastico in corso**

la classe \_\_\_\_\_ della Scuola Superiore di seguito indicata:

**ISTITUZIONE SCOLASTICA**

Denominazione			
Comune		Provincia	
Telefono			

**- di aver riportato nell'anno scolastico 2024/2025 la seguente votazione:**

ultimo anno della scuola Secondaria di primo grado:  NOVE       DIECI

ovvero

Scuola Superiore: punteggio medio \_\_\_\_\_ /10 (la media non deve essere inferiore a 7/10 calcolata escludendo il voto di religione ed educazione fisica)

**- dichiara inoltre**

di non aver già ricevuto altre borse di studio per l'anno scolastico 2024/2025

di essere a conoscenza dei criteri che regolano l'erogazione del presente beneficio, come indicati nel bando di Concorso.

li. \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

firma del richiedente \_\_\_\_\_

**Allega:** Copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità

---

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI**

Ai sensi e per quanto previsto dalla normativa in materia di trattamento dei dati personali, La informiamo di quanto segue:

- il titolare del trattamento è il Comune di Sant'Angelo di Piove di Sacco, nella persona del Sindaco *pro tempore* tel. 049 9793911 email: [info@comune.santangelodipiovedisacco.pd.it](mailto:info@comune.santangelodipiovedisacco.pd.it);

- il responsabile della protezione dei dati è la società Polimatica Progetti S.r.L., nella persona del dott. Munaro Enrico - tel. 0532 1861799, mail [rpd@comune.santangelodipiovedisacco.pd.it](mailto:rpd@comune.santangelodipiovedisacco.pd.it);

- il trattamento è indispensabile ai fini della concessione del contributo ed è realizzato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati ed è svolto da personale dell'Ente pubblico che attua l'intervento;

- i dati verranno conservati per un periodo di tempo non superiore al conseguimento delle finalità a cui si riferiscono e potranno essere fatti oggetto di comunicazione nei casi e nei modi previsti dal nuovo Regolamento Europeo sulla Protezione dei dati R.UE 679/2016.

li. \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

firma del richiedente \_\_\_\_\_