

Spett. Associazione Azzurra come te

PEC azzurracomete@spidmail.it

Domanda di partecipazione alla selezione per la borsa di Studio "Azzurra come te"

anno 2026/2027

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. (____) il ____/____/____

residente in _____ Via _____ n. _____

cell. _____ e-mail _____

P.E.C _____

nella propria qualità di genitore esercente la potestà sul minore e/o tutore del minore

residente in 35020 Sant'Angelo di Piove di Sacco (PD) dall'anno _____

alla Via _____ n. _____

chiede

che il proprio figlio/a – tutelato/a sia ammesso/a a partecipare alla selezione per la Borsa di Studio "Azzurra come te", in quanto

☐ iscritto e frequentante dal _____

☐ aspirante iscritto/a

nel corso di _____

promosso dall'Associazione /Ente _____

con Sede in _____

alla Via _____

cell _____ mail _____

con frequenza settimanale di giorni _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche, sotto la propria responsabilità, cosciente delle conseguenze penali cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, ed informato/a che qualora si accerti la non veridicità del contenuto della dichiarazione decadrà dal beneficio in oggetto,

DICHIARA

1. che il minore destinatario della Borsa di Studio è anagraficamente residente nel Comune di Sant'Angelo di Piove di Sacco da almeno 5 (cinque) anni;
2. che il minore destinatario della Borsa di Studio possiede cittadinanza italiana o cittadinanza comunitaria ovvero, in caso di cittadinanza extracomunitaria, possedere regolare titolo di soggiorno o istanza di rinnovo nei termini di legge e non essere è destinatario di provvedimento di allontanamento dal territorio nazionale;
3. di essere in possesso, per il minore e/o per il nucleo familiare di appartenenza di una dichiarazione ISEE in corso di validità di €. _____;
4. di trovarsi in una o più delle condizioni, di seguito indicate (barrare una o più caselle):

Condizione socio-familiare	Sbarrare la/le casella/e interessata/e	Punteggi
Nucleo monoreddito composto da 1 sola persona con uno o più figli a carico		4
Frequenta il corso per la prima volta		3
Ha già frequentato un corso analogo o lo stesso corso nell'anno precedente la domanda		1
Nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali		5
Disponibilità di lettera di supporto alla candidatura alla Borsa di Studio su carta intestata e sottoscritta dal legale rappresentante dell'Associazione frequentata o che si vorrà frequentare ove sono evidenziate doti, motivazioni e/o benefici derivanti dalla frequenza al corso		4

ISEE da € 0 – a € 9.796,00		10
ISEE da € 9.797,00. a € 15.000,00		6
ISEE da € 15.001,00 a € 20.000,00		4
ISEE oltre €. 20.000,00		2

Dichiara, altresì, di fornire, in esecuzione del Regolamento 679/2016 UE e dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il proprio consenso al trattamento dei dati personali che saranno utilizzati dall'Associazione Azzurra come Te esclusivamente per l'esecuzione degli atti istruttori inerenti la borsa di studio di cui trattasi.

Allega:

1. copia del documento di identità in corso di validità;
2. copia della carta o permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari), in corso di validità;
3. attestazione ISEE valida per l'anno 2026;
4. dati associazione / Ente a cui effettuare il pagamento: Intestazione, C.F sede, iban, dati corso frequentato e ogni informazioni utile a definire il costo complessivo dell'attività svolta;
5. lettera di supporto (non obbligatoria)

Sant'Angelo di Piove di Sacco (PD), lì

Firma del genitore/tutore