

All. A

**OGGETTO: PARTECIPAZIONE BORSA DI STUDIO IN MEMORIA DEL "GIUSTO TRA LE NAZIONI" ANGELO DE FIORE PER GLI ALUNNI FREQUENTANTI LE CLASSI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO DI ROTA GRECA "NON HO NOMI DA DARE".**

Il sottoscritto:

cognome  nome

nato il    comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:

comune  Prov.

via/piazza  n.  c.a.p.

telefono   cellulare

Indirizzo di posta elettronica  @   
(il richiedente può indicare un indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni)

nella qualità di  (genitore o avente la rappresentanza legale)  
dello studente

cognome  nome

nato il    comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica (se diversa da quella del dichiarante):

comune  Prov.

via/piazza  n.  c.a.p.

Frequentante la Classe \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di Primo Grado del Comune di Rota Greca;

**CHIEDE**

Che lo studente sopra descritto possa partecipare alla **BORSA DI STUDIO IN MEMORIA DEL "GIUSTO TRA LE NAZIONI" ANGELO DE FIORE PER GLI ALUNNI FREQUENTANTI LE CLASSI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO DI ROTA GRECA "NON HO NOMI DA DARE".**

**Allega: lavoro prodotto e copia valido documento di riconoscimento del Richiedente e dello Studente.**

Il richiedente autorizza, altresì, il Comune di Rota Greca ad utilizzare i 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 tutto nel rispetto dei limiti posti dal Regolamento UE 2016 n. 679 e dal n. D.Lgs 196/2003.

Data

Firma