

**AUTOCERTIFICAZIONE PER MAGGIORENNI
ALLEGATA ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO
PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO ANNO SCOLASTICO
2018/2019**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a

Gazzada Schianno in Via _____ n. _____ tel./cell.n. _____,

e-mail: _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci,

AUTOCERTIFICA

a) di aver concluso positivamente la classe _____ di Scuola secondaria di 2° grado

dell'Istituto _____

CONSEGUENDO LA SEGUENTE VOTAZIONE: _____

b) di essere residente da almeno un anno (dalla data del bando di concorso) nel Comune di Gazzada Schianno;

c) di non aver frequentato da ripetente l'anno di corso relativo alla richiesta di borsa di studio;

Dichiaro inoltre di essere informato che questa pubblica Amministrazione può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione sostitutiva esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della Pubblica Amministrazione stessa (Regolamento UE 2016/679 GDPR).

Gazzada Schianno, li _____

Firma del dichiarante _____