

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore/tutore dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_

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) che il/la proprio/a figlio/a ha concluso positivamente la classe \_\_\_\_\_ di Scuola secondaria di \_\_\_\_\_ grado della scuola \_\_\_\_\_  
(1°o 2°)

**conseguendo la seguente votazione \_\_\_\_\_**

b) che il/la proprio/a figlio/a è residente da almeno un anno (dalla data del bando di concorso) nel Comune di Gazzada Schianno;

c) che il/la proprio/a figlio/a non ha 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, lì \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_