

**BORSE DI STUDIO COMUNALI PER STUDENTI MERITEVOLI _ANNO SCOLASTICO
2024_ 2025**

Il/la esercente la responsabilità genitoriale _____

Nato/a _____ (Prov. _____) il _____

Residente _____ Via _____

c.a.p. _____ Prov. _____

e mail _____ recapito tel. _____

AUTORIZZA

Il proprio figlio/a _____ a partecipare al concorso per l'assegnazione della borsa di studio per alunni meritevoli che abbiano conseguito il diploma conclusivo di 1° ciclo d'istruzione della scuola secondaria di primo grado, indetto dal comune di Turate, per l'anno scolastico 2024_25

Nato/a _____ (Prov. _____) il _____

Residente _____ Via _____

c.a.p. _____ Prov. _____

I dati personali comunicati all'ente saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti alla gestione del concorso e nel rispetto delle disposizioni di cui al regolamento generale sulla privacy sulla protezione dei dati n. 679/16 e del D.L.gs. 101/18.

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

Data _____

In fede: _____