

**FORMULARIO PER LA PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO
PER L'ANNO ACCADEMICO 2016/2017**

*Modulo da far pervenire alla Vicepresidenza dell'Unione Ex allievi Don Bosco Salette
"Periferie Vive" Onlus - Via S. M. della Salette, 116 - 95121 Catania tramite posta,
mail (vicepresidenza@exallievidbsalettect.it), o a mano a don Rodolfo Di Mauro
a cura dello/a studente/ssa entro le ore 12 del giorno 28 febbraio 2016*

AL SIGNOR V. PRESIDENTE

Il/la sottoscritto/a:

| | |
|----------------------|--|
| COGNOME | |
| NOME | |
| LUOGO DI NASCITA | |
| DATA DI NASCITA | |
| PROVINCIA | |
| CODICE FISCALE | |
| RESIDENZA ANAGRAFICA | |
| COMUNE | |
| PROVINCIA | |
| VIA/PIAZZA | |
| NUMERO CIVICO | |
| C.A.P. | |
| TELEFONO | |

nella qualità di _____ (richiedente o genitore o avente la rappresentanza legale in caso di
minore età dello/a studente/ssa - **SOTTOLINEARE LA QUALITA'**):

NOME e COGNOME _____

CITTA' e DATA DI NASCITA _____

Chiede

l'assegnazione della Borsa di Studio per l'anno accademico 2016/2017, proposta con il Bando "**Borsa di studio di sostegno agli studi universitari**" promossa dall'Unione Exallievi Don Bosco "Periferie Vive" Onlus (Via Santa Maria della Salette, 116 - 95121 Catania, C.F. 93190380878) per il suddetto studente candidato alla borsa per intraprendere (o proseguire) il seguente corso di studi.

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE UNIVERSITARIA CHE SI INTENDE FREQUENTARE
NELL'ANNO ACCADEMICO 2016/2017

| | |
|---------------------------|--|
| ISTITUZIONE UNIVERSITARIA | |
| COMUNE | |
| PROVINCIA | |
| VIA/PIAZZA | |
| N. CIVICO | |
| C.A.P. | |
| TELEFONO | |
| CORSO DI LAUREA PRESCELTO | |
| ANNO DEL CORSO | |

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara:

1. di avere titolo per l'iscrizione all'anno accademico che intende frequentare;
2. che la fotocopia dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. - redditi 2014) è conforme all'originale;
3. (per gli studenti che si iscrivono al 1° anno): dichiara di aver sostenuto l'esame di maturità nell'anno scolastico _____ e di averlo superato con la votazione di ____/100; (per gli studenti iscritti ad anni di corso successivi al 1°) dichiara: di avere sostenuto i seguenti esami con la votazione riportata (o giudizio) a fianco di ciascuno (elenco degli esami):

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia.

Il/la richiedente autorizza l'organizzazione interessata all'utilizzo dei 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/la richiedente dichiara di non avere presentato domanda per l'ottenimento di analogo beneficio ad altra Organizzazione.

Lo/a scrivente allega alla presente:

- fotocopia dell'Attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) relativa ai redditi conseguiti nell'anno 2014;**
- fotocopia del titolo richiesto per l'ammissione al corso di studi;**
- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;**
- fotocopia del codice fiscale;**
- fotocopia del libretto universitario per verifica del normale iter di studi (per chi si iscrive ad anni successivi al primo);**
- autocertificazione nella quale viene dichiarata la residenza appartenente al territorio indicato nel punto 4 del Bando;**
- eventuale altra documentazione utile per una valutazione da parte della Commissione (documenti di valutazione nel curriculum scolastico precedente, particolare situazione familiare, orfano, assenza di un genitore, diversamente abili, ecc.).**

Data _____

Firma del/la richiedente

(La presente domanda è composta da numero pagine _____)