

MODULO RICHIESTA BORSE DI STUDIO UNIVERSITA'

Autocertificazione ai sensi dell'art. 46 e degli artt. 75 e 76
(DICHIARAZIONI MENDACI) D.Lgs. 445/2000
(COMPILARE IN TUTTE LE PARTI IN MODO LEGGIBILE)

Il/La sottoscritta _____ Vedovo/a del Dipendente _____

Dichiara

Di essere nato/a il ___/___/___ a _____ di essere residente a _____ Pr(____)

Via/Piazza _____ Cap _____

Che il proprio figlio/a _____ nato/a il ___/___/___

Nell'anno accademico (inserire l'anno di inizio e l'anno di fine corso es. 2011/2012) ___/___

Frequenta l'anno ___° presso la facoltà di _____

Ubicata nella città di _____ Pr(____). Telefono segreteria facoltà _____

L'anno di immatricolazione è il _____ e la durata legale del corso è di anni _____

Corso di studi _____

Che il piano di studi approvato prevede i seguenti esami per l'anno accademico di riferimento

1 _____ CFU ___ 2 _____ CFU ___

3 _____ CFU ___ 4 _____ CFU ___

5 _____ CFU ___ 6 _____ CFU ___

7 _____ CFU ___ 8 _____ CFU ___

9 _____ CFU ___ 10 _____ CFU ___

11 _____ CFU ___ 12 _____ CFU ___

Che il proprio figlio ha sostenuto i seguenti esami per l'anno accademico di riferimento :

1 _____ CFU ___ data _____ voto _____

2 _____ CFU ___ data _____ voto _____

3 _____ CFU ___ data _____ voto _____

4 _____ CFU ___ data _____ voto _____

5 _____ CFU ___ data _____ voto _____

6 _____ CFU ___ data _____ voto _____

7 _____ CFU ___ data _____ voto _____

8 _____ CFU ___ data _____ voto _____

9 _____ CFU ___ data _____ voto _____

10 _____ CFU ___ data _____ voto _____

11 _____ CFU ___ data _____ voto _____

12 _____ CFU ___ data _____ voto _____

Allegare copia di un documento di identità valido

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali sensibili ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 art 13 ex art. 7 "Codice in materia di protezione dei dati personali", nonché alla memorizzazione degli stessi nel database dell'Ente.

Data _____

Firma _____