

**BORSA DI STUDIO ANNO SCOLASTICO  
2016/2017**

**MODULO DI CONFERMA**

Da presentare presso la sede AVIS Comunale di Lecco o spedire per raccomandata in viale Montegrappa 8 23900/LECCO o inviare all'indirizzo e-mail [segreteria@avislecco.it](mailto:segreteria@avislecco.it) entro il 30 Settembre 2017

\_\_l\_ sottoscritt\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ )  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Tessera Avis di Lecco n. \_\_\_\_\_, e/o figli\_ / fratello/sorella del donatore/donatrice Avis di Lecco  
tessera n. \_\_\_\_\_

In possesso dei requisiti previsti dal bando, del contenuto del quale è a perfetta conoscenza,

**CONFERMA**

- Di voler partecipare alla selezione per il conferimento delle borse di studio riservate agli/alte studenti/studentesse frequentanti l'ultimo anno delle scuole medie superiori e che hanno conseguito il diploma di maturità a Luglio 2017

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

Di aver frequentato l'ultimo anno della scuola \_\_\_\_\_  
Sede di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Sezione \_\_\_\_\_

- Di essere iscritto all'Avis Comunale di Lecco tessera n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ ; oppure di essere figli\_ / fratello/sorella del socio/a iscritto all'Avis Comunale di Lecco dal \_\_\_\_\_
- Di aver conseguito la votazione finale di \_\_\_\_/100 e \_\_\_\_\_ (come da fotocopia del certificato di diploma attestante il voto finale riportato all'esame di stato)
- Di essere iscritto ad un corso universitario per l'anno 2017/2018 (come da copia iscrizione allegata).
- Dichiaro inoltre che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Autorizza altresì l'Avis Comunale di Lecco al trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_