



Associazione di Volontariato ODV  
**COMUNALE DI LECCO**

## BORSA DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2023/2024

### MODULO DI DOMANDA

Da presentare presso la sede AVIS Comunale di Lecco in viale Montegrappa 8 23900/LECCO o inviare all'indirizzo e-mail [segreteria@avislecco.it](mailto:segreteria@avislecco.it) entro il 30 Giugno 2024

   I sottoscritt (cognome e nome) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ )  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 Tessera Avis 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,

#### **CHIEDE**

- Di partecipare alla selezione per il conferimento delle borse di studio riservate agli/alle studenti/studentesse frequentanti l'ultimo anno delle scuole medie superiori e che conseguiranno il diploma di maturità nel Luglio 2024
- Dichiaro di essere consapevole che il concorso è riservato agli/alle studenti/studentesse che siano:
  - soci donatori dell'Avis Comunale di Lecco e che abbiamo effettuato almeno una donazione
  - figli\_ /fratello/sorella di soci donatori dell'Avis Comunale di Lecco

#### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

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

- Di essere iscritto all'Avis Comunale di Lecco dal \_\_\_\_\_; oppure di essere figli\_ / fratello / sorella del socio/a iscritto all'Avis Comunale di Lecco dal \_\_\_\_\_
- Si impegna a presentare entro il 30 Settembre 2024 domanda di conferma alla selezione con la dichiarazione contenente il voto finale conseguito alla maturità.
- Dichiaro inoltre che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

All'atto della compilazione della presente domanda,  
si dovrà sottoscrivere la modulistica riferita al **Regolamento Europeo 679/2016**, meglio noto come GDPR.

Ho letto la [Privacy](#) e acconsento al trattamento dei dati personali.

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