

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER IL  
RICONOSCIMENTO ALLE ECCELLENZE SCOLASTICHE.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a Borgoricco in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_, presa visione del bando sulle eccellenze scolastiche;

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al bando per il riconoscimento sulle eccellenze scolastiche.

A tal fine, ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace

**DICHIARA**

di aver conseguito nell'anno 2014/2015 il diploma di licenza di scuola secondaria di 2° grado presso l'istituto scolastico \_\_\_\_\_ con sede in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, con il punteggio di 100/100

di aver conseguito nel periodo dall'1.9.2014 al 31.8.2015 la laurea triennale presso l'Università di \_\_\_\_\_ facoltà di \_\_\_\_\_ con votazione finale di 110/110.  
 con lode  senza lode

di aver conseguito nel periodo dall'1.9.2014 al 31.8.2015 la laurea magistrale presso l'Università di \_\_\_\_\_ facoltà di \_\_\_\_\_ con votazione finale di 110/110.  
 con lode  senza lode

**Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003**

I dati personali verranno trattati sia su supporto cartaceo che informatico dal Comune di Borgoricco per fini pertinenti e inerenti la richiesta e relativamente al bando in oggetto;

Il conferimento dei dati personali nell'ambito del procedimento in oggetto è obbligatorio ed il mancato conferimento degli stessi impedisce l'attivazione del procedimento;

I dati possono essere comunicati a terzi per le finalità connesse alla richiesta;

Titolare del trattamento è il Sindaco del Comune di Borgoricco, con sede in Viale Europa, 10, 35010 Borgoricco (PD); incaricato del trattamento è il Responsabile di Servizio Dott.ssa Alda Bordignon.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma (per esteso e leggibile)