



Comune di Borgoricco

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**BANDO PER IL RICONOSCIMENTO**  
**DELLE ECCELLENZE SCOLASTICHE 2016/2017**  
**ALUNNI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

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

**CHIEDE**

Per il proprio figlio/a \_\_\_\_\_ l'ammissione a partecipare al bando per il riconoscimento delle 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**

che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_ ha conseguito nell'anno 2016/2017 il diploma di licenza di scuola secondaria di 1° grado presso l'istituto scolastico di \_\_\_\_\_ con sede in via \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, con il punteggio di 10/10.

- **ALLEGARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL RICHIEDENTE IN CORSO DI VALIDITA'**

**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 del genitore (per esteso e leggibile)

LE DOMANDE DOVRANNO ESSERE PRESENTATE A PARTIRE  
DAL 1° AGOSTO 2017 ED ENTRO IL TERMINE PERENTORIO DEL 30 OTTOBRE 2017.