**SCHEMA DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA BORSA DI STUDIO “EREDITA’ MAESTRA MARGHERITA SALES”**

*(in carta semplice)*

da presentare entro e non oltre il 30 aprile 2018.

Al Comune di Sommariva del Bosco

Piazza Seyssel, n.1

12048 Sommariva del Bosco (CN)

Oggetto: **BORSA DI STUDIO “EREDITA’ MAESTRA MARGHERITA SALES”. Domanda di ammissione.**

Il/La sottoscritto/a

.......................................................................................................................................................................

CHIEDE

di essere ammesso/a alla borsa di studio citata in oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

* di chiamarsi ……………………………………………………………………………………….;
* di essere nato/a il ………………………… a …………………………………………………….;
* di essere residente in ………………………………………………. (provincia di ……..), via ………………………………………………………., n………..;
* di essere in possesso del seguente codice fiscale: ..……………………………………………….;
* di aver frequentato nell’a.s. 216/2017 il ……………… anno del Conservatorio Musicale ……………………. di …………………., via ……………. n. ………………..
* di non aver frequentato da ripetente l’anno scolastico 2016/2017;
* di aver sostenuto e superato, alla data di scadenza del bando, il numero di esami previsti dal proprio piano di studio per ciascun anno frequentato fino all’anno accademico 2016/2017, con votazione media non inferiore a 80/100
* di non essere fuori corso;
* di non essere laureato/a iscritto/a ad altri corsi di laurea;
* di non fruire del presalario universitario per l’anno accademico 2016/2017;
* di non essere, per l’anno 2017/2018, ricoverato/a in istituti con retta interamente a carico della pubblica assistenza;
* di essere a conoscenza e di accettare tutte le clausole contenute nel bando;

INDICA

il seguente recapito postale cui deve essere indirizzata tutta la corrispondenza riguardante il concorso, restando impegnato a comunicare tempestivamente ogni eventuale successiva variazione: ................................................................................................................................................

e di essere altresì reperibile ai seguenti recapiti:

Tel. ......................................................... Cell. ..................................................

E-mail ..................................................................................................................................

ALLEGA

1. copia fotostatica del documento di identità;
2. codice fiscale;
3. autocertificazione relativa al carico di famiglia con l’indicazione del reddito ISEE di ciascun familiare;
4. autocertificazione della votazione conseguita nell’anno accademico 2016/2017 con espressa dichiarazione che il concorrente non ha frequentato da ripetente l’anno accademico considerato;

DÀ IL CONSENSO

al trattamento dei dati personali, da parte dell’Amministrazione in indirizzo, ai soli fini del bando in oggetto ed ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Distinti saluti.

…………................……………, lì ……………………

Firma autografa per esteso

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*