



# Comune di Zibido San Giacomo

Città metropolitana di Milano

20058, Piazza Roma 1 - C.F. 80102330158 - P. IVA 05067450154

Al Comune di  
ZIBIDO SAN GIACOMO

**OGGETTO: DOMANDA BORSE DI STUDIO IN MEMORIA DI “ANGELA VACCARIELLO” A.S. 2022/2023**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, residente a Zibido San Giacomo (MI),  
via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

## CHIEDE

**di partecipare all'assegnazione di Borse di Studio in memoria di “Angela Vaccariello” per l'anno scolastico 2022/2023 rivolte a studenti che:**

- a) hanno conseguito il diploma di scuola primaria
- b) hanno conseguito la licenza della scuola secondaria di primo grado
- c) hanno acquisito meriti in discipline sportive/artistiche/musicali frequentanti la scuola primaria o secondaria di primo grado

**Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445, pienamente consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità**

## **DICHIARA quanto sotto indicato:**

- che nell'a.s. 2022/2023 ha conseguito il diploma di Scuola Primaria presso l'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_
- che nell'a.s. 2022/2023 ha conseguito la licenza di Scuola Secondaria di Primo Grado presso l'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_
- che non ha mai avuto bocciature nel corso della carriera scolastica;
- che ha meriti in discipline sportive/artistiche/musicali e che ha frequentato la scuola primaria o secondaria di primo grado;

**di prendere atto che è facoltà dell'Amministrazione effettuare controlli e verifiche sulla veridicità dei dati sopra dichiarati.**

- Allega copia della scheda di valutazione dell'anno scolastico 2022/2023, ove compare anche il voto di comportamento
- dichiarazione/attestazione di merito rilasciata dall'Associazione Sportiva/artistica/musicale con indicazione sia della frequenza, che del coinvolgimento e dei risultati raggiunti

Firma del genitore

---

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

**Letto e preso atto** di quanto indicato nell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito internet del Comune, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Letta l'informativa sul trattamento dei dati,

1. Per la gestione di immagini e videoriprese delle attività svolte dal figlio minore nelle attività di cui al presente bando per scopo didattico formativo e di documentazione utilizzate all'interno del progetto;

- Presto il consenso                       Nego il consenso

2. Per la gestione di immagini e videoriprese delle attività svolte dal figlio minore nelle attività del progetto di cui al presente bando per le esposizioni, le mostre e altre iniziative promozionali presso le sedi comunali.

- Presto il consenso                       Nego il consenso

3. Per la gestione di immagini e videoriprese delle attività svolte dal figlio minore nelle attività del progetto di cui al presente bando per la pubblicazione tramite strumenti di diffusione in capo all'ente, come il giornalino comunale, il sito Internet, il giornalino scolastico on-line.

- Presto il consenso                       Nego il consenso

**Autorizzo**, l'utilizzo, senza alcun compenso, della propria immagine, videoripresa o fotografata, a favore del Comune di Zibido San Giacomo al fine unico di documentare e di promuovere le attività istituzionali e valorizzando l'esperienza fatta.

**Confermo** di non aver nulla a che pretendere in ragione di quanto sopra indicato e, per quanto possa occorrere, rinunciano irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa in relazione al pagamento di corrispettivi o indennità di sorta.

**Vieta** in ogni caso l'uso dei dati e delle immagini in contesti che possano pregiudicare la dignità personale e il decoro.

**Si riserva** la facoltà di ritirare in qualsiasi momento la presente liberatoria.

**Il dichiarante** (firma leggibile)

---

**N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**