

Al Comune di Capaci  
Ufficio di Pubblica Istruzione  
Via Vittorio Emanuele n. 200  
S E D E

**Oggetto: Istanza per la concessione dell'assegnazione delle borse di studio da destinare a tutti gli studenti più meritevoli ivi residenti, frequentanti nell'anno scolastico 2024/2025 una delle classi della scuola secondaria di primo e secondo grado.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, residente a Capaci (PA), in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
tel. cell. \_\_\_\_\_ mail/pec \_\_\_\_\_

### **C H I E D E**

di volere concedere al/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) e residente in Capaci (PA), in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_, frequentante nell'anno scolastico 2024/2025 la  
classe \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_, la borsa di  
studio in oggetto indicata.

Si allegano alla presente:

- 1) la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale del/della richiedente;
- 2) la fotocopia della scheda di valutazione finale dello/a studente/ssa relativa all'anno scolastico 2024/2025.

#### **Autorizzazione al trattamento dei dati:**

Con la firma apposta alla presente domanda, il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 e del **GDPR** (Regolamento UE 2016/679) relativamente alla presente richiesta.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Codice IBAN: \_\_\_\_\_

Luogo e data: **Capaci, li** \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_