



CITTÀ DI GARLASCO
Provincia di Pavia

Borse di Studio “Chiara Poggi”
Anno scolastico 2024/2025

M o d u l o d i d o m a n d a

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il residente in
..... Via,
Codice Fiscale telefono.....

CHIEDE

che lo studente, del quale è genitore (o tutore
esercitante la patria potestà), iscritto nell’Anno Scolastico 2024/2025 alla classe III sez.
della Scuola Secondaria di Primo Grado “Duca degli Abruzzi” di Garlasco, sia ammesso alla
selezione per il conseguimento della Borsa di Studio “Chiara Poggi

DICHIARA

- a.** che lo studente ha conseguito la licenza media il con la votazione
.....
- b.** che lo studente è iscritto per l’anno scolastico 2025/2026 alla Scuola Secondaria di Secondo
Grado.....di
- c.** che (altre informazioni ritenute utili ai fini dell’assegnazione della
borsa):.....
.....
.....
.....

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 e D.lgs 101/2018 e s.m.i

Il Titolare del trattamento è il comune di Garlasco che tratterà i suoi dati per il periodo strettamente necessario, con l'ausilio di strumenti manuali e/o automatizzati e secondo modalità improntate al rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza. A tutela dei Suoi diritti e della Sua riservatezza i suoi dati saranno trattati solo da personale autorizzato e non verranno comunicati né diffusi presso terzi non aventi titolo.

Il titolare ha come unica finalità quella di assolvere la sua richiesta ed in qualunque momento potrà esercitare i propri diritti nei limiti ed alle condizioni previste dagli articoli dal 15 al 22 del Regolamento.

Preso atto dell'informativa di cui sopra il sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali.

Garlasco, li _____

FIRMA
