



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE " NEWTON-PERTINI "



Liceo Scientifico-Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate - Liceo Scientifico Sportivo
Liceo Scienze Umane opzione Economico Sociale -Liceo Linguistico
Istituto Tecnico Meccanica e Meccatronica , Informatica, Chimica, materiali e biotecnologie Istituto Tecnico
Amministrazione Finanza e Marketing-Sistemi Informativi Aziendali – Turismo Istituto Professionale Industria e
Artigianato per il Made in Italy

Via Puccini, 27 – 35012 Camposampiero (Padova) – tel. 049.5791003 – tel. 049.9303425
c.f. 92127840285 - e-mail: pdis01400q@istruzione.it – pdis01400q@pec.istruzione.it - www.newtonpertini.edu.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla Commissione Giudicatrice
per l'assegnazione della
Borsa di Studio alla memoria del
Dr. Olindo Checchin

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ domiciliato/a a _____
alla Via _____ Cellulare _____
e-mail _____ Codice Fiscale _____
genitore dell'alunno _____
Codice Fiscale alunno _____
frequentante nell' A.S. 2020/2021 la classe del corso I.T.T. _____ dell'Istituto .
IBAN _____
Intestatario IBAN _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'EROGAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO ALLA MEMORIA DEL DOTT. OLINDO CHECCHIN

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. Ai sensi dell'art. 1 del D.L.vo 196/03, e successive mm.ii GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'Istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali.

DICHIARA

ai sensi degli Artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci di possedere i seguenti titoli per i quali si richiede attribuzione di punteggio

TITOLO	
Media dei voti riportata in sede di scrutinio finale	
Indicatore Isee	
Voto di Comportamento	

Luogo e data, _____

Firma di un genitore

Allegare copia pagella

Allegare copia Attestazione ISEE

Allegare documento di riconoscimento