



SEZIONE COMUNALE DI MORBEGNO

Don Fausto Rossini

## BORSA DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2025/2026 MODULO DI DOMANDA

\_\_l\_ sottoscritt\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ )  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Tessera Avis Morbegno n. \_\_\_\_\_, e/o figli\_ / fratello/sorella del donatore/donatrice Avis di Morbegno tessera n. \_\_\_\_\_  
Sig/Sig.ra (cognome e nome) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- Di aver letto il regolamento per l'assegnazione delle borse di studio e di accettarne l'integrale contenuto.

### CHIEDE

- Di partecipare alla selezione per il conferimento delle borse di studio riservate agli/alle studenti/studentesse frequentanti l'ultimo anno delle scuole medie superiori e che conseguiranno il diploma di maturità nel Luglio 2026.

### DICHIARA

Di frequentare l'ultimo anno della scuola \_\_\_\_\_  
Sede di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Sezione \_\_\_\_\_

- Di essere iscritto all'Avis Comunale di Morbegno dal \_\_\_\_\_; oppure di essere figli\_ / fratello / sorella del socio/a iscritto all'Avis Comunale di Morbegno dal \_\_\_\_\_
- Di impegnarmi a presentare entro il 16 Novembre 2026 copia del certificato di diploma contenente il voto finale conseguito alla maturità e copia della domanda d'iscrizione ad un corso universitario per l'anno accademico 2026/2027.

☐ Per ricevuta informativa ex art.13 Reg. (UE) 2016/679.

☐ Di prestare il consenso al trattamento dei dati

☐ Di NEGARE il consenso al trattamento dei dati

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

### SOLO IN CASO DI RICHIESTA DATI DEL PARENTE

☐ Per ricevuta informativa ex art.13 Reg. (UE) 2016/679.

☐ Di prestare il consenso al trattamento dei dati

☐ Di NEGARE il consenso al trattamento dei dati

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del parente \_\_\_\_\_

All. 1 Informativa