



Unione dei Comuni della Media Valle Camonica Civiltà delle Pietre

PROVINCIA DI BRESCIA
Comuni di. Capo di Ponte, Cervenone, Losine, Ono San Pietro

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI ASSEGNO DI STUDIO PER MERITO 2024/2025

Studente universitario:

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ residente a _____ in Via/Piazza
_____ C.F. _____ tel.
_____ mail _____

DICHIARA (selezionare una delle seguenti opzioni)

- ☐ Di essere in regola con gli esami (come previsto dal proprio Piano di studi relativo all'anno accademico 2024/2025);
- ☐ Di aver conseguito un diploma di laurea breve nell'anno accademico 2024/2025;
- ☐ Di aver conseguito un diploma di laurea magistrale nell'anno accademico 2024/2025.

Il richiedente dichiara inoltre di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Infine dichiara di essere stato informato sul trattamento dei dati personali secondo quanto stabilito dall'art. 10 della L. 675/1996

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

Al presente modello deve essere allegata:

- Fotocopia del libretto universitario;
- Fotocopia del Piano di studi;
- Fotocopia del documento di identità