

**Allegato**

**Alla  
Fondazione Scuole  
Cattoliche Gianni Biti  
Piazza Lippi, 21  
59100 Prato (PO)**

**ASSEGNAZIONE  
DI N. 1 BORSA DI STUDIO PER STUDENTI UNIVERSITARI  
ANNO ACCADEMICO 2017 – 2018**

**Domanda di ammissione**

**Il sottoscritto/La sottoscritta**

(cognome e nome) \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via/p.zza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

telefono cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

in possesso del diploma di maturità \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con votazione \_\_\_\_\_

iscritta/o per l'anno accademico 2017/2018 al primo anno del corso di laurea

in \_\_\_\_\_

presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

Facoltà di \_\_\_\_\_

durata del corso di laurea prescelto \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'assegnazione di n. 1 borsa di studio indetta dalla Fondazione Scuole Cattoliche Gianni Biti e destinata a studenti residenti nella Provincia di Prato che risultino iscritti al 1° anno di Università, per la prima volta, nell'anno accademico 2017/2018 e presentino attestazione ISEE non superiore a € 30.000,00.

Allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- a) fotocopia firmata della carta d'identità in corso di validità;
- b) diploma di maturità;
- c) certificato di iscrizione al 1° anno del corso di laurea prescelto;
- d) certificato di residenza;
- e) stato di famiglia;
- f) attestazione ISEE del nucleo familiare relativa all'anno corrente.

Tutti i documenti allegati dovranno essere prodotti in originale o in copia autenticata. Nel caso in cui il candidato presenti il documento richiesto in fotocopia, lo stesso dovrà dichiarare, in calce ad ogni pagina, che tale documento è conforme all'originale, secondo la dicitura di seguito riportata: *“La sottoscritta/Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che il presente documento è conforme all'originale”*.

## DICHIARA

di essere a conoscenza che l'assegnazione della borsa di studio avverrà ad insindacabile giudizio del Consiglio di Amministrazione della Fondazione

## DICHIARA

di non usufruire di analoga borsa di studio.

## AUTORIZZA

il trattamento dei propri dati personali in base alle leggi vigenti.

## SI IMPEGNA

a consegnare copia della tesi di laurea che sarà conservata e potrà essere consultata presso la Fondazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_