



COMUNE DI CAZZAGO SAN MARTINO

Via Carebbio 32 - Cap. 25046 - P.I. 00724650981 - C.F. 82001930179

Tel 030.7750750 int.5 – Fax 030.725008

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

*Servizio **Pubblica Istruzione***

Interventi a sostegno dello studio universitario

MODULO DI DOMANDA

Spett. Comune di Cazzago S.M.

Alla c.a. del SINDACO
dott. Fabrizio Scuri

Il/La sottoscritto/a _____,

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ in

Via _____ n° civico _____

in riferimento al regolamento attuativo per gli interventi a sostegno dello studio universitario,

PRESENTA

domanda di erogazione della borsa di studio a seguito del conseguimento della tesi di (barrare la voce relativa alla laurea conseguita)

- laurea triennale; presso una facoltà legalmente riconosciuta dalla Repubblica Italiana;
- laurea quinquennale specialistica (nuovo ordinamento) o una laurea vecchio ordinamento di durata minima di 4 o 5 anni, presso una facoltà legalmente riconosciuta dalla Repubblica Italiana;

in _____;

presso l'Università di _____;

Facoltà _____;

con la seguente votazione finale _____ anno accademico _____



COMUNE DI CAZZAGO SAN MARTINO

Via Carebbio 32 - Cap. 25046 - P.I. 00724650981 - C.F. 82001930179

Tel 030.7750750 int.5 – Fax 030.725008

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

*Servizio **Pubblica Istruzione***

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino italiano
- recapiti:

telefono _____

email _____

A tal fine si allegano:

- Attestazione / Autocertificazione di avvenuto superamento dell'esame e la votazione conseguita;
- N. 1 copia della tesi;
- Fotocopia carta d'identità

(luogo e data)

(firma)



COMUNE DI CAZZAGO SAN MARTINO

Via Carebbio 32 - Cap. 25046 - P.I. 00724650981 - C.F. 82001930179

Tel 030.7750750 int.5 – Fax 030.725008

AREA SERVIZI ALLA PERSONA

*Servizio **Pubblica Istruzione***

Trattamento gestionale delle tesi

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Titolo della tesi _____

AUTORIZZO la catalogazione della tesi e conseguente pubblicazione dei dati (titolo, autore, argomento) sull'OPAC della Rete Bibliotecaria Bresciana e Cremonese

AUTORIZZO la consultazione della tesi

AUTORIZZO la fotocopiatura della tesi

AUTORIZZO il prestito della tesi

Data

Firma

Informativa relativa al trattamento dei dati personali

I dati richiesti verranno trattati dalla Provincia di Brescia in qualità di Titolare del trattamento, nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento Europeo 2016/679.

La invitiamo a prendere visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali consultando il sito <https://www.comune.cazzago.bs.it/privacy/>