

DOMANDA ASSEGNAZIONE DOTE PER IL MERITO SPORTIVO
Stagione sportiva 2016/2017

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome).....
nato/a a.....il.....residente a
in via.....n.civico

GENITORE di (cognome) (nome)
nato/a a.....il.....residente in Alzate Brianza,
Via N. civico.....

Indirizzo mail per eventuali comunicazioni

Numero di telefono

IBAN..... BANCA

Visto il bando per l'assegnazione di Dote per il merito sportivo

DICHIARA

1)che nel corso dell'anno scolastico **2016/2017** il/la proprio/a figlio/a ha frequentato la classepresso l'istituto scolastico.....
di.....(Prov.)....., ottenendo la promozione alla classe successiva;

2)che durante la predetta stagione lo stesso/a ha conseguito il sottospecificato risultato sportivo:
.....

3)che lo stesso/a è regolarmente tesserato presso la Società sportiva:
.....

Dichiara di essere consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000 che qualora dal controllo della presente dichiarazione emerga la non veridicità del contenuto della stessa, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e s.m.i., autorizza il trattamento e la comunicazione dei dati sopra esposti per le finalità legate al procedimento in parola.

Data, _____

IL DICHIARANTE
