***Domanda di partecipazione***

***Borsa di studio per merito Renzo Viappiani***

***A.F. 2020-2021***

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di ☐ PADRE ☐ MADRE ☐ TUTORE

dell’allievo/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’ammissione del/la proprio/a figlio/a alla selezione per l’assegnazione della *Borsa di studio per merito Renzo Viappiani* – a.f. 2020-2021.

A tal fine consapevole di quanto prescritto dall’art. 496 del Codice Penale e dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 sulla responsabilità penale cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che il/la proprio/a figlio/a

* è nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_
* non ha goduto per l’a.f. 2020 - 2021 di analogo riconoscimento/borsa di studio pubblica o privata;
* è in possesso della qualifica di **Operatore grafico** conseguita nell’a.f. 2020/2021 presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il Centro di formazione professionale di provenienza) di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la sede) riportando una valutazione finale di **100/100**.

A tal fine allega:

* Attestato di Qualifica o Certificato sostitutivo con votazione finale, rilasciato dal CFP di provenienza
* Documento di identità del richiedente
* Documento di identità del proprio figlio/a

Comunicazioni inerenti potranno essere inviate ai seguenti recapiti

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data Firma del genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma leggibile)

**INFORMATIVA PRIVACY ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali (GDPR)**

Il Comitato Provinciale per l'Istruzione Professionale Grafica di Milano, con sede in Piazza Castello n. 28 - Milano, in qualità di Titolare del Trattamento, desidera informarLa che i Suoi dati personali e quelli del minore beneficiario della borsa di studio saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità connesse al presente bando per l’assegnazione della Borsa di studio*.*

I dati personali non saranno comunicati al di fuori del Comitato Provinciale per l'Istruzione Professionale Grafica di Milano.

Lei potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento, quali ad esempio il diritto di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati personali.

A tal fine, potrà rivolgersi con comunicazione scritta a: Comitato Provinciale per l'Istruzione Professionale Grafica di Milano, Piazza Castello n. 28, 20121 - Milano

In alternativa, potrà inviare una comunicazione a mezzo mail all’indirizzo di posta elettronica: [comitato@gct.mi.it](mailto:comitato@gct.mi.it)

Luogo e data Il genitore o chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma leggibile)

**Consenso al trattamento dei dati personali**

In relazione all’informativa sopra riportata, che dichiaro di aver letto e compreso, esprimo il consenso al trattamento dei Dati Personali miei e del/la Minore per le finalità e con le modalità indicate nella presente informativa.

[La mancata sottoscrizione del presente modulo non consentirà la partecipazione del Minore all’iniziativa].

Luogo e data Il genitore o chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma leggibile)