



La domanda dovrà essere presentata presso la Segreteria del Centro Trasfusionale (piano 1 dell’Ospedale Civile Madonna del Soccorso) al personale Avis; o presso la sede di San Benedetto del Tronto – Via Fileni 1, a mano o per posta; o inviata ad uno degli indirizzi e-mail: info@avissbt.it; sanbenedettodeltronto.comunale@avis.it; sanbenedettodeltronto.comunale@pec.avis.it

Il modulo dovrà pervenire alla Segreteria del concorso entro il giorno 11 luglio 2020

**BORSA DI STUDIO RISERVATA AGLI STUDENTI DEL V ANNO
che conseguiranno la maturità nell’anno scolastico 2019/2020,
presso gli Istituti di Istruzione Superiore di San Benedetto del Tronto:**

- Istituto di Istruzione Superiore (I.I.S.) Liceo Classico Statale “Giacomo Leopardi”
- Liceo Scientifico Statale “Benedetto Rosetti”
- Istituto di Istruzione Superiore (I.I.S.) Istituto Tecnico del Settore Economico e Liceo Linguistico “Augusto Capriotti”
- Istituto Professionale Alberghiero IPSSEO “Filippo Buscemi”
- Istituto professionale di Stato Industria e Artigianato “Antonio Guastaferrò”

Il/La sottoscritto/a (*cognome e nome*) _____ Sesso (M o F)

C.F. _____ nato/a a _____ (prov. _____) il _____ residente
a _____ (prov. _____) via/piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ domiciliato/a a _____ (prov. _____) via/piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

In possesso dei requisiti previsti dal bando, del contenuto del quale è a perfetta conoscenza,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento della borsa di studio “AVIS 2020” riservata agli studenti frequentanti il V anno dell’Istituto _____, che conseguiranno il diploma di maturità nell’anno scolastico 2019/2020.

Dichiara di essere consapevole che il concorso è riservato agli studenti iscritti ad una sede AVIS Nazionale che abbiano effettuato almeno una donazione a partire dal compimento del diciottesimo anno di età fino al 30/06/2020.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’

- Di frequentare l’ultimo anno dell’Istituto _____ classe V _____
- Di essere iscritto all’Avis Comunale di _____ dal _____
- Si impegna a presentare entro il 31/07/2020 la **domanda di conferma** alla selezione, con la dichiarazione contenente il numero delle donazioni effettuate fino al 30/06/2020 e il voto finale conseguito alla maturità.

Data

Firma dello studente

.....