



Comune di Vobarno
 Provincia di Brescia
 Piazza Marina Corradini n. 11 - c.a.p. 25079
 Area Servizi alla Persona e Sport

Telefono 0365/596059
 Telefax 0365/596036
 P. iva 00561480989
 C.F. 00435460175

BANDO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI ASSEGNI DI STUDIO PER STUDENTI MERITEVOLI RESIDENTI NEL COMUNE DI VOBARNO - ANNO 2026

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445) ATTESTANTE LA VALUTAZIONE

Il/La sottoscritto/a (Genitore o esercente la potestà genitoriale o alunno se maggiorenne)

Nato/a a _____ il _____

Residente a **Vobarno (BS)** in Via _____ n. _____

Telefono Casa n. _____ Cellulare n. _____

E-mail _____

Codice Fiscale (Genitore o esercente la patria potestà o alunno se maggiorenne) _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

- ☐ Per se stesso (se maggiorenne)
☐ Per il proprio figlio/per la propria figlia

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il _____

e iscritto/a nei registri dell'anagrafe del Comune di Vobarno e residente a Vobarno in Via _____ n. _____

Al termine dell'anno scolastico 2025/2026 anno accademico è stata conseguita la seguente valutazione:

- ☐ per gli studenti delle classi 1^a, 2^a, 3^a, 4^a di un Istituto Secondario di II° grado statale o professionale o Istituto privato o paritario (legalmente riconosciuto) con corsi di studio della durata di 3 o 4 anni (se non conclusivi del corso di studi) valutazione finale: _____;
- ☐ per gli studenti che hanno conseguito il diploma d'esame conclusivo del ciclo di studi di istruzione secondaria di II° grado statale o professionale o Istituto privato o paritario (legalmente riconosciuto) con corsi di studio della durata di 3 o 4 anni (se conclusivi del ciclo di studi) o 5 anni valutazione finale: _____;
- ☐ per la laurea di primo livello (triennale) valutazione finale: _____ data laurea: _____ titolo accademico conseguito: _____;
- ☐ per la laurea di secondo livello (specialistica, magistrale etc...) valutazione finale: _____ data laurea: _____ titolo accademico conseguito: _____.

Firma del genitore o dello studente (se maggiorenne)

Vobarno, _____

L'Amministrazione Comunale si riserva di verificare in qualunque momento la sussistenza dei requisiti autocertificati nella presente dichiarazione. Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 si informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione saranno utilizzati per le finalità per le quali sono stati acquisiti.