

ALLEGATO A

All'Istituto Superiore per la Conservazione e il Restauro
Segreteria didattica SAF
is-cr.scuola@beniculturali.it

Modulo di domanda per partecipare alla selezione per l'assegnazione di quattro Borse di Studio per studenti delle SAF-ISCR *così suddivise*:

- 2 borse di studio per gli allievi (d'ora in poi Beneficiari) della SAF sede di Roma,
- 2 borse di studio per gli allievi (d'ora in poi Beneficiari) della SAF sede di Matera,

erogate dai Signori Giulia Corvino e Carlo Bruschi per l'anno accademico 2018-19.

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
Nato/a a (Comune, Prov./Stato) _____ il _____
residente in (Via, Comune, Prov., CAP) _____
domiciliat__ a: (Via, Comune, Prov., CAP) _____
cellulare _____ email _____

Chiede di essere ammesso/a alla selezione per l'assegnazione di 1(una) delle 2 (due) borse di studio per la sede di:

SAF di ROMA o SAF di MATERA

Erogate dai Signori Giulia Corvino e Carlo Bruschi per l'anno accademico 2018-19.

Ai sensi dell'art. 46 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, "Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa", e modificazioni successive, 1 sottoscritt__ dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere cittadino/a _____
- b) di essere iscritto/a alla SAF di _____ dell'ISCR per l'anno accademico 2018-2019 al:
 2 ANNO 3 ANNO 4 ANNO 5 ANNO
e di avere conseguito, **relativamente all'anno accademico precedente**, la seguente media delle votazioni degli esami sostenuti: _____ ;
- c) (per i nuovi allievi barrare la casella adiacente): 1 ANNO
di essere vincitore del 69° concorso pubblico per titoli ed esami per l'ammissione alla SAF dell'ISCR, sede di Roma/sede di Matera, per l'A.A. 2018-19 ottenendo la seguente votazione: _____
- d) di avere letto il testo del Bando e di accettare, senza riserve, tutto ciò che in esso è stabilito;
- e) di consegnare alla Segreteria didattica della SAF entro la data di scadenza del bando, l'attestazione ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) in corso di validità;

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa alla selezione sia trasmessa all'indirizzo e-mail sopraindicato, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e lasciando l'ISCR indenne da ogni responsabilità in caso di irreperibilità.

DATA _____

FIRMA _____