

**Cognome alunno:** 

## CITTÀ DI ROMANO DI LOMBARDIA

## PROVINCIA DI BERGAMO

CAP 24058 - Cod. Fisc. 00622580165 Servizi scolastici e culturali - Tel. 0363 982341

Alla cortese attenzione dell'ufficio servizi scolastici serviziscolastici@comune.romano.bg.it

## BORSE/PREMI DI STUDIO: COMUNICAZIONE DELLA MODALITA' DI PAGAMENTO

Nome alunno:

In relazione alla domanda di assegnazione di borse di studio/premi di studio "Città di Romano di Lombardia" a.s.2024/25, presentata a nome di

Luogo e data di nascita:	<del>-</del>
Codice fiscale:	
Residente in via/piazza	Nr civico
Comune	
Si prega di prendere nota che, in caso di assegnazione di bor dovranno essere corrisposte mediante:	rse di studio/premi di studio, le somme dovute
1) Accredito su c/c bancario	
2 car 2 car 1 car 5 car 5 car	12 car
PAESE CHECK CIN ABI CAB	NR CONTO
Intestato a:	
Cognome*: Nome*:	
Luogo e data di nascita:	
Codice fiscale:	
Cognome*: Non	me*:
Luogo e data di nascita:	
Codice fiscale:	
Romano di Lombardia,	
Romano di Lomoardia,	Firma
	1 1111111
Sono consapevole che i dati personali raccolti attraverso il presente modulo saranno trattati, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente in materia di Privacy, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.	
	Firma

## Informativa sul trattamento dei dati

Ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Romano di Lombardia, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che i suoi dati personali, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali.

L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune: www.comune.romano.bg.it