**Spett.le**

 **Fondazione Etica e Valori Marilù Tregua**

 **e Fondazione Euromediterranea Onlus**

 **Via Principe Nicola 22**

 **Cap 95126 Catania**

Il/la sottoscritto/a Nome:.................................. Cognome: ...................................................................

**Chiede**

di essere ammesso/a a partecipare al Bando …………………….per l’ottenimento di una borsa di studio a giovani laureati, in situazione di svantaggio economico, consistente in un voucher fino ad € 2.500,00 per la partecipazione ad un master universitario di II livello (*compilare l’opzione di proprio interesse*):

* dal titolo……………………………………………………………………………………….

che avrà inizio il …………………………………….…. e che sarà attivato presso l’Università di

…………………………………………………………………………………………………………

oppure

* in ambito ………………………………………………………….……………..…….………. e con riserva di indicazione del titolo all’atto della richiesta dell’attivazione della borsa.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 ss.mm.ii., in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti,

**Dichiara sotto la propria responsabilità**

1. **di aver preso visione del bando e di essere a conoscenza di tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo**
2. **i propri dati anagrafici, impegnandosi a comunicare eventuali successive modifiche**

Cognome:………………………...………. Nome……………………………………………..

Nato/a a ...........................................................(Prov.) ……........... (data)....................................

Anni ……….......Codice fiscale....................................................................................................

Residente a ..........................................................................(Prov.).................CAP ....................

1. **di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente bando ai seguenti recapiti**, **impegnandosi a comunicare eventuali successive modifiche:**

Telefono.................................................... Cell. .............................................................................

E-Mail..............................................................................................................................................

Pec…………………………………………………………………………………………………

1. **che il proprio nucleo familiare è così composto**:

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. **di essere in possesso del/dei seguente/i titolo/i di studio**:*(indicare solo quello di proprio interesse):*
* Diploma di Laurea (DL vecchio ordinamento);
* Laurea Specialistica (LS)
* Laurea Magistrale (LM)

in ………………….………………………………………………………………….……..…

 conseguita presso l’Università ..................................................................................…............. in data............................................. con votazione ..................................................... e tesi dal titolo……………………………………………………………………………………………

* Diploma di laurea triennale (*compilare solo se previsto dal corso di studi***)**

in ………………….………………………………………………………..…….....................

conseguita presso l’Università.......................................................................................……..... in data….............................................. con votazione ….................................. e tesi dal titolo

 …………………………………………………………………………………………………

1. **di aver superato per la suddetta laurea i seguenti esami con il voto a margine indicato**

*( in caso di più titoli indicare la classe di laurea nell’apposita colonna ad es:DL; LM; LS; LT)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Classe di laurea | Esame | Esito |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Classe di laurea** | **Esame** | **Esito** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ALLEGA**

**alla presente domanda i seguenti documenti, avente valore di autocertificazione, resa ai sensi degli artt. 19 e 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii.**

1. Copia tesi di (*indicare l’opzione di proprio interesse):*
* Diploma di Laurea (DL vecchio ordinamento)
* Laurea Specialistica (LS)
* Laurea Magistrale (LM)

in formato ….……… (es.cartaceo o dvd o chiavetta Usb), conforme all’originale depositato presso…...………………………………………………………….………….;

1. Copia tesi diploma di laurea triennale in formato ….……… (es.cartaceo o dvd o chiavetta Usb), conforme all’originale depositato presso ……...…………….…..…….;
2. Curriculum Vitae secondo il formato europeo, con firma autografa;
3. Copia fronte/retro del documento di riconoscimento;
4. Copia del Codice fiscale;
5. Copia conforme all’originale dell’autocertificazione Isee ed Ispe;
6. Stato di famiglia;

Data:

 firma autografa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_