

DOMANDA DI BORSA DI STUDIO Anno scolastico 2024/2025

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____ in qualità di _____ (studente/ssa se maggiorenne oppure genitore o avente la rappresentanza dello studente/ssa) _____ richiede la borsa di studio comunale per merito per l'anno scolastico 2024/2025, ai sensi del relativo bando pubblicato in data _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico emanato con D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritieri, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

A - DATI CONOSCITIVI RELATIVI AL RICHIEDENTE E ALLO STUDENTE

Generalità e residenza anagrafica del richiedente (nel caso di studente/tessa minorenni):		codice fiscale
cognome	Nome	_____
via/piazza-numero civico-frazione		
CAP	Comune	Provincia
luogo e data di nascita		Telefono

Generalità dello Studente		codice fiscale
cognome	Nome	_____
via/piazza-numero civico-frazione		
CAP	Comune	Provincia
luogo e data di nascita		Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
cittadinanza		telefono
e-mail		

B - DATI RELATIVI ALLA SCUOLA FREQUENTATA

tipo di scuola (crociare la casella interessata):

Secondaria di 1° grado	<input type="checkbox"/>	Scuola Secondaria di 2° grado	<input type="checkbox"/>	Classe Frequentata A.S. 2024/2025
------------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------	-----------------------------------

Laurea triennale	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------

Laurea magistrale	<input type="checkbox"/>
-------------------	--------------------------

Laurea magistrale a livello unico	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--------------------------

Denominazione Istituto

indirizzo

Telefono	<input type="checkbox"/>	Fax	<input type="checkbox"/>	E-mail	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	-----	--------------------------	--------	--------------------------

Comune	<input type="checkbox"/>	Provincia	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	-----------	--------------------------

C - DATI RELATIVI AL RISULTATO CONSEGUITO

votazione ottenuta:

.....

maturità conseguita:

votazione ottenuta:.....

Il richiedente dichiara di ben conoscere il suddetto bando e di accettare tutte le condizioni in esso contenute.

Data

Firma del richiedente

Si attesta che la presente istanza, previo accertamento dell'identità personale mediante

_____ è stata sottoscritta alla mia
presenza dal Sig./Sig.ra _____

Luogo e data

L'addetto alla ricezione della domanda
