**DOMANDA DI ATTRIBUZIONE DI BORSA DI STUDIO**

 AL COMUNE DI FALOPPIO

 Uff. istruzione

I sottoscritti :

Cognome ……………………………Nome ……………………..C.F…………………………………...

Cognome ……………………………Nome ……………………..C.F…………………………………...

Residenti in …………………………………………Via………………………………………………..

Indirizzo e-mail …………………………………………………tel……………………………………...

Genitori/tutori di …………………………………………………………………………………………..

Nato a ………………………………………..il …………………………………………………...……..

residente in Faloppio Via ………………………………………………………...……………….……….

COD.IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

CHIEDONO

Di poter usufruire della borsa di studio di cui al bando di concorso indetto dal Comune di Faloppio.

A tale scopo dichiarano che il/la figlio/a………………………… …………………………………….. :

* non fruisce di borse di studio istituite da altro Ente
* ha ottenuto nell’anno scolastico 2024/2025 la promozione con una votazione pari a…………….

Allegano:

* certificato rilasciato dalla segreteria dell’Istituto o altro documento equipollente che attesta le votazioni conseguite per l’ammissione all’esame e la votazione finale.
* fotocopia delle carte d’identità.

Faloppio, ……………………………………..

In fede ……………………………..

 ……………………………..