

All'Unione di Comuni Lombarda Oltre Adda Lodigiano  
Servizio Scuola

**BORSA DI STUDIO SCUOLA SECONDARIA DI I° (3<sup>^</sup> media) – DIPLOMA**  
**Anno scolastico 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore di \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_  
con la presente

**CHIEDE PER CONTO DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A**

di partecipare al concorso per l'assegnazione di borse di studio riservate agli studenti della Scuola Secondaria di I<sup>o</sup> grado.

A tal fine dichiara che il/la proprio figlio/a:

1. di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
2. di non essere ripetente nell'anno scolastico \_\_\_\_\_
3. di avere conseguito il diploma conclusivo del primo ciclo d'istruzione presso l'Istituto \_\_\_\_\_ al termine dell'anno scolastico \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_ della quale allega copia del diploma/certificato sostitutivo.

**CHIEDE**

inoltre, che il pagamento venga effettuato:

- codice IBAN per accredito bancario/postale intestato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(indicare cognome e nome dell'intestatario del conto corrente. Riportare il codice in modo chiaro e leggibile.  
L'Amministrazione non risponde per eventuali errori di compilazione.)

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Il Genitore

**Allegare copia del C.F. e C.I. del genitore.**

All'Unione di Comuni Lombarda Oltre Adda Lodigiano  
Servizio Scuola

**BORSA DI STUDIO IFP – ATTESTATO**  
**Anno scolastico 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore di \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_  
con la presente

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per l'assegnazione di borse di studio riservate agli studenti di Istituti di Formazione Professionale – Attestato 4° anno

A tal fine dichiara:

1. di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
2. di non essere ripetente nell'anno scolastico \_\_\_\_\_
3. di aver conseguito l'Attestato delle competenze presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al termine dell'anno scolastico \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_ di cui si allega copia dell'attestato/certificato sostitutivo.

**CHIEDE**

inoltre, che il pagamento venga effettuato:

- codice IBAN per accredito bancario/postale intestato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(indicare cognome e nome dell'intestatario del conto corrente. Riportare il codice in modo chiaro e leggibile.  
L'Amministrazione non risponde per eventuali errori di compilazione.)

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Il Genitore (se lo studente è minorenne)

Lo studente

**Solo se lo studente è minorenne allegare copia del C.F. e C.I. del genitore.**

All'Unione di Comuni Lombarda Oltre Adda Lodigiano  
Servizio Scuola

**BORSA DI STUDIO SCUOLA SECONDARIA DI II – DIPLOMA DI MATURITÀ**  
**Anno scolastico 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore di \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_  
con la presente

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per l'assegnazione di borse di studio riservate agli studenti della Scuola Secondaria di II° – MATURITÀ

A tal fine dichiara:

1. di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
2. di non essere ripetente nell'anno scolastico \_\_\_\_\_
3. di aver conseguito il diploma di Maturità presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ al termine dell'anno scolastico \_\_\_\_\_  
con la votazione di \_\_\_\_\_ di cui si allega copia del diploma/certificato sostitutivo.

**CHIEDE**

inoltre, che il pagamento venga effettuato:

codice IBAN per accredito bancario/postale intestato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Indicare cognome e nome dell'intestatario del conto corrente. Riportare il codice in modo chiaro e leggibile.  
L'Amministrazione non risponde per eventuali errori di compilazione.)

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Lo studente \_\_\_\_\_

**Allegare copia della C.I. e del C.F.**