

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO
SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO**

ANNO SCOLASTICO 2025/2026

N.B. La presente domanda, debitamente compilata in tutte le sue parti, insieme agli allegati, vanno consegnati all'**Ufficio Istruzione** del Comune – Piazza Matteotti 9 **entro il 12.09.2026**

Il sottoscritto _____ residente a Secugnago in
Via _____ Tel/Cell. _____

genitore(*) dello studente _____ che ha frequentato
nell'anno scolastico 2025/2026 la classe _____ della scuola _____

(*) gli studenti maggiorenni possono compilare il presente modello direttamente a loro nome

CHIEDE

che il proprio figlio possa partecipare al bando indetto dal Comune di Secugnago per l'assegnazione di Borse di Studio

A tal fine dichiara:

1. che il/la proprio/a figlio/a _____ ha ottenuto nell'anno scolastico 2025/2026 una valutazione pari a ____/10
2. che il/la proprio/a figlio/a *non* beneficia di analogo contributo da altri enti
3. che il/la proprio/a figlio/a è residente nel Comune da almeno 5 anni consecutivi

Distinti saluti.

FIRMA

Secugnago, li _____

ALLEGATI:

- ☐ certificazione della valutazione scolastica ottenuta nell'a.s. 2025-2026
- ☐ autocertificazione valutazione finale esame maturità

L'Amministrazione Comunale garantisce che il trattamento dei dati da Lei forniti verrà svolto nel rispetto del D.lgs. 196/2003, con criteri di liceità e correttezza, ai fini dello svolgimento delle funzioni istituzionali del Comune.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in Secugnago in via _____ n. _____
Tel/cell _____

ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. n.445/2000, consapevole che in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione decade, ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, dai benefici eventualmente conseguiti, e a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 sulle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

⇒ di aver superato presso l'Istituto Scolastico _____
l'esame di Stato – Maturità con la valutazione di ____/100

⇒ di proseguire gli studi presso l'università _____;

Secugnago, _____

FIRMA

ALL/
Documento identificativo valido