Allegato 1

All'Unione di Comuni Lombarda Oltre Adda Lodigiano
Servizio Scuola

BORSA DI STUDIO SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO (3^ media) – DIPLOMA
Anno scolastico 2025/2026

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 bando per l'assegnazione di borse di studio riservate agli studenti della Scuola Secondaria di I° grado.
A tal fine dichiara che il/la proprio figlio/a:

1. è residente nel comune di _____ dal _____
2. non è ripetente nell'anno scolastico 2025/2026
3. ha conseguito il diploma conclusivo del primo ciclo d'istruzione presso l'Istituto _____ al termine dell'anno scolastico 2025/2026 con la votazione di _____ della quale allega copia del diploma/certificato sostitutivo/autocertificazione

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

_____

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