



STUDI UNIVERSITARI
BORSA DI STUDIO

BANDO ANNO ACCADEMICO 2024/2025

Io sottoscritt_

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Città

**chiedo l'ammissione alla selezione per l'assegnazione della Borsa di Studio
per mio figlio/a me stesso**

Cognome e nome

Data di nascita

Codice fiscale

essendo in possesso del requisito richiesto dall'art.4 del Regolamento

Riportare il codice
corrispondente al requisito di cui
all'art.4 del Regolamento

A tal fine:

- fornisco il recapito cui vorrete indirizzare ogni comunicazione al riguardo

Cognome e nome

Telefono

Via/ Piazza

Città

E-Mail

- allego copia del documento attestante il voto conseguito da me sottoscritta per conformità.

DATA

FIRMA

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ
BANDO ANNO ACCADEMICO 2024/2025

Io sottoscritt_

Cognome e nome

consapevole delle conseguenze che derivano, ai sensi dell'art.76 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, da dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e dall'uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, **in relazione** alla istanza qui prima descritta

DICHIARO

che l'unità documentazione, da me sottoscritta, attestante la valutazione conseguita da **mio figlio/a** **me stesso** è conforme al dato pubblicato sul portale della Università ivi indicata e che la stessa è riferita al seguente titolo:

Università

Corso di studi

Titolo di studi

Voto conseguito

____ / ____ + ____

Riportare il voto + l'eventuale lode
per il voto finale ovvero la media dei voti negli altri casi.

dichiaro altresì che il piano di studi dell'anno accademico di riferimento è il seguente:

Codice

Insegnamento

Credito

Voto

Totale crediti previsti dal piano

Totale crediti conseguiti

Media ponderata voto

AUTORIZZO

sin d'ora la Banca di Credito Cooperativo La Riscossa di Regalbuto a richiedere all'Università conferma del dato da me prodotto in copia allegata e qui dichiarato.

DATA

FIRMA