

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO E SECONDO GRADO
BORSA DI STUDIO

BANDO ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Io sottoscritt_

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di Nascita

Sede - 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 la lettera
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 CONFORMITA'
BANDO ANNO SCOLASTICO 2023/2024

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'unita documentazione, da me sottoscritta, attestante la valutazione conseguita da **mio figlio/a** **me stesso**
è conforme al dato pubblicato sul portale della Scuola ivi indicata
che la valutazione è riferita al seguente titolo

Istituto _____

Corso di Studio _____

Titolo di Studio _____

Voto Conseguito _____ / _____ + _____

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

AUTORIZZO

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

DATA

FIRMA