

Spett.le

AMMINISTRAZIONE COMUNALE
di
25050 N I A R D O

OGGETTO: Richiesta assegnazione borsa di studio anno scolastico 2018/2019

_ I_ sottoscritt_ _____ nato/a a _____
il _____ residente in Niardo – Via _____ n. _____
Tel/cell _____ in qualità di diretto interessato/genitore dell'alunno
_____ che nel corso dell'anno scolastico 2018/2019 ha frequentato la classe _____
dell'istituto _____, visto l'avviso in data 3 ottobre
2019 relativo all'assegnazione delle borse di studio anno scolastico 2018/2019, in considerazione dei risultati
scolastici ottenuti

CHIEDE

di poter partecipare al bando per l'assegnazione di borsa di studio.

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000:

€ di non aver presentato richieste di assegnazione di borse di studio presso altri enti o aziende;

€ che la media della votazione riportata nell'anno scolastico 2018/2019 (con esclusione del voto di religione e compreso il voto di condotta) è pari a _____ .

Distinti saluti,

IN FEDE

Niardo, _____

Allega :

- Attestazione ISEE in corso di validità
- Copia carta d'identità del richiedente.