

MODULO PER LA RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO PER STUDENTI RESIDENTI NEL TERRITORIO COMUNALE FREQUENTANTI LA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO NELL'A.S. 2018 - 2019

___sottoscritt___ nat___il___

a _____ (___), residente a PIEVE DI SOLIGO (TV) in Via/Piazza

_____ n. _____ CAP 31053, Tel _____

CHIEDE

che il/la figli _____ nat___il___

a _____ (___), C.F. _____ sia

ammess___alla selezione per l'assegnazione di borsa di studio sulla base dei risultati conseguiti nell'anno scolastico 2018/2019.

Per l'effetto ___ sottoscritt___ dichiara che:

il/la figli _____ ha frequentato nel passato anno scolastico 2018/2019

la classe _____ della scuola secondaria di 2° grado _____ con

sede in _____:

risulta regolarmente iscritto/a alla classe successiva o ad altro istituto;

risulta iscritto al corso di laurea _____ presso _____

Allega alla presente:

pagella relativa all'anno scolastico 2018/2019;

copia diploma di maturità con voto finale conseguito

fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità (obbligatorio)

Pieve di Soligo, lì _____

Firma _____

***DA PRESENTARE COMPILATA E FIRMATA ENTRO E NON OLTRE IL 11.10.2019**