

Spett. AMMINISTRAZIONE COMUNALE di  
TORRE DE' ROVERI

OGGETTO: DOMANDA ASSEGNAZIONE BORSA DI STUDIO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

(cognome e nome dell'alunno, se MAGGIORENNE, se minorenni indicare nome genitore/tutore)

nato il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

residente a TORRE DE' ROVERI in via \_\_\_\_\_

n. telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

- L'ammissione al bando del proprio figlio/a (se compila genitore)
- L'ammissione al bando (se compila l'alunno maggiorenne)

DICHIARA:

- Che il proprio figlio/a NON fruizione di altra borsa di studio.
- Che il proprio figlio/a frequenta regolarmente la scuola e che NON è ripetente della classe per la quale è iscritto e che non ha conseguito alcun debito.
- Che il proprio figlio ha conseguito la seguente valutazione finale \_\_\_\_\_

ALLEGA:

- Copia pagella anno scolastico 2016/2017
- Copia ricevuta di immatricolazione alla facoltà universitaria prescelta o, in alternativa, copia della ricevuta di versamento delle tasse universitarie di iscrizione (per chi nell'anno scolastico 2017/2018 ha conseguito la maturità).
- CODICE IBAN \_\_\_\_\_ del conto corrente intestato a \_\_\_\_\_

Torre de' Roveri, il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma