

Spett.le
UNIONE LOMBARDA DEI COMUNI CENTURIATI
DI BONEMERSE E MALAGNINO
Alla c.a.
COMMISSIONE "BORSE DI STUDIO"
DEL COMUNE DI BONEMERSE

OGGETTO: DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNAZIONE DELLE BORSE DI STUDIO PER STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIA di 1° e 2° GRADO E ALTRI DIPLOMI - ANNO SCOLASTICO 2024/2025

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

Cell. _____ E-Mail _____

In qualità di genitore/tutore dello/a STUDENTE/ESSA _____

Che ha frequentato nell'a.s. 2024/25 la SCUOLA _____

CLASSE (se ripetente indicarlo e specificare la classe ripetuta) _____

CHIEDE

ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI POTER PARTECIPARE ALL'ASSEGNAZIONE DELLE BORSE DI STUDIO PER (selezionare la voce di interesse):

- ☐ **SCUOLA SECONDARIA di 1° grado**
- ☐ **SCUOLA SECONDARIA di 2° grado**
- ☐ **DIPLOMA SCUOLA FORMAZIONE PROFESSIONALE**
- ☐ **ALTRI DIPLOMI indicati nell'avviso (indicare quale):** _____

E dichiara di aver preso visione del Regolamento per l'assegnazione borse di studio riportante tutte le informazioni utili per la presentazione della domanda, requisiti per l'ammissione nonché criteri per la valutazione, pubblicato sul sito www.unionecomunicenturiati.cr.it

SI ALLEGA FOTOCOPIA PAGELLA O DIPLOMA

Distinti saluti

BONEMERSE Lì _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
