

Egr. Sig.
Sindaco
del Comune di
24029 VERTOVA BG

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE BORSE DI STUDIO.

Con la presente il/la sottoscritt_____
 nat__ a _____ il _____
 Codice Fiscale n. _____ tel. _____
 Mail: _____
 in qualità di genitore/tutore dell'alunn_____
 nat_ a _____ il _____ Codice Fiscale _____
 _____residente a Vertova (BG) in
 Via/Piazza_____ n. _____

CHIEDE

l'assegnazione di una borsa di studio come previsto dalla delibera di Giunta Comunale n. 97 del 31/10/2024 e a tal fine

DICHIARA

- ❖ di essere residente a _____Prov.di _____ Via _____ n. _____
- ❖ che il/la propri__ figli__ nell'anno scolastico 2023/2024 ha frequentato per la prima volta la classe 3^ della Scuola Secondaria di 1° grado e ha conseguito la votazione di _____;
- ❖ che la votazione media per l'A.S. 2023/2024 è stata pari a _____;
- ❖ che il/la propri__ figli__ nell'anno scolastico 2024/2025 è iscritt__ alla classe prima della Scuola _____ con sede a _____ provincia di _____di durata quinquennale;
- ❖ che il contributo dovrà essere versato con le seguenti modalità;
 - ritiro in contanti presso la Tesoreria Comunale - Banca BCC Milano Filiale di Cene;

- accredito su c/c intestato a chi ha sottoscritto la presente domanda – codice
IBAN _____

BANCA _____ Agenzia di _____

- ❖ esprimere altresì il proprio consenso al trattamento dei rispettivi dati personali ai sensi della legge 31/12/1996 n. 675 e di essere consapevole, sotto la propria responsabilità, di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 495 del Codice Penale in caso di false dichiarazioni.

Vertova, li _____

IL DICHIARANTE

_____ (a)

(a) la firma non va autenticata, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000, n. 445. Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento (es. carta d'identità).