

DOMANDA BORSA DI STUDIO

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a a prov il

C.F.

residente a in via n

telefono e-mail/PEC

CHIEDO

di poter ottenere un contributo quale Borsa di Studio

a favore di mio/a figlio/a **(da compilare solo per minorenni)**

nome e cognome

classe o corso frequentato durante l'anno scolastico

della Scuola/Istituto

Corso di Laurea frequentato

ottenendo la seguente media:

DICHIARO

di aver preso visione dei criteri per l'assegnazione delle borse di studio

ALLEGRO

- autocertificazione stato di famiglia – modulo scaricabile dal sito del comune di Cornate d'Adda;
- modello 730, 101, oppure CUD per l'anno in corso (bisogna indicare i redditi per tutti i componenti della famiglia; nel caso in cui uno dei coniugi **non** abbia percepito redditi nel corso dell'anno precedente deve presentare l'autocertificazione di stato di disoccupazione).
- documento rilasciato dall'Istituto attestante la votazione finale raggiunta dall'alunno nell'anno scolastico

.

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs n. 196/2003

Data

Il richiedente