

Spett.

COMUNE DI CALOLZIOCORTE
Ufficio Pubblica Istruzione

DOMANDA DI EROGAZIONE BORSA DI STUDIO AGLI ALUNNI MERITEVOLI - ANNO SCOLASTICO 2024/2025 (studenti che hanno conseguito licenza di Scuola Secondaria di 1° grado e di 2° grado - diploma di maturità)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a Calolziocorte in _____

Codice Fiscale _____ telefono nr. _____ e-mail _____

Nella domanda **è obbligatorio indicare il CODICE IBAN** del conto corrente che può essere postale o bancario italiano, o della carta prepagata abilitata alla ricezione di bonifici bancari da parte delle Pubbliche Amministrazioni, **intestato o cointestato al richiedente la prestazione (genitore, tutore o studente maggiorenne)**.
Non sono validi Iban di libretti postali.

CODICE IBAN _____ (numero di 27 caratteri)

INTESTATO A _____

in qualità di:

☐ genitore di studente minorenni

☐ studente maggiorenne

La parte sottostante è da compilare con i dati dello studente minorenni nel caso in cui il richiedente sia il genitore:

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____

a tale scopo, consapevole delle responsabilità penali ai sensi della legge 445/2000, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA CHE

☐ il/la proprio/a figlio/a

☐ il sottoscritto (studente maggiorenne)

☐ ha sostenuto gli esami per la licenza della scuola secondaria di primo grado presso la scuola _____ con la seguente votazione finale _____;

☐ ha sostenuto gli esami per la licenza della scuola secondaria di secondo grado presso la scuola _____ con la seguente votazione finale _____;

☐ di non aver subito bocciature durante il percorso di frequenza scolastica

Distinti saluti.

Calolziocorte, _____

FIRMA

ALLEGATI:

COPIA CARTA IDENTITA' RICHIEDENTE

I Suoi dati saranno trattati nel rispetto del Reg. UE 2016/679, l'informativa completa è disponibile al seguente indirizzo: <https://www.comune.calolziocorte.lc.it/Privacy>.