

COMUNE DI BRANDICO
PROVINCIA DI BRESCIA

DOMANDA DI ATTRIBUZIONE BORSA DI STUDIO

IL/La sottoscritto/a _____
genitore di _____
nato/a a _____ il _____
residente in BRANDICO Via _____
mail _____ tel. _____

C H I E D E

- DI ESSERE AMMESSO
- CHE IL PROPRIO/A FIGLIO/A VENGA AMMESSO

a partecipare all'assegnazione delle borse di studio riservate agli studenti frequentanti nell'anno scolastico 2023/2024 il _____ (1) anno di corso delle Scuole Secondarie Superiori.

Ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000 Dichiaro sotto la propria responsabilità:

a) che nell'anno scolastico 2023/2024 ha frequentato la classe _____ della Scuola

ed è stato/a promosso/a riportando la seguente votazione _____ (in decimi);

b) ha sostenuto l'esame di maturità riportando la seguente votazione _____/100
(minimo 90/100);

c) che nell'anno scolastico 2024/2025 frequenta regolarmente il _____ (2)

Brandico, addì _____

IL GENITORE
(in caso di minore)

IL CANDIDATO

- (1) Primo, secondo, terzo, quarto;
- (2) secondo, terzo, quarto quinto anno scolastico
- (3) Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.