Unione dei Comuni della Media Valle Camonica
Civiltà delle Pietre

PROVINCIA DI BRESCIA
Comuni di. Capo di Ponte, Cerveno, Losine, Ono San Pietro

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI ASSEGNO DI STUDIO PER MERITO 2024/2025

In caso di studente maggiorenne:

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ residente a _____ in Via/Piazza _____

C.F. _____

tel. _____ mail _____

DICHIARA di aver frequentato nell'anno scolastico 2024-2025 la classe _____ dell'Istituto _____ con sede nel Comune di _____ in Via _____;

VOTAZIONE MEDIA CONSEGUITA NELL'ANNO SCOLASTICO 2024-2025_____;

In caso di minore:

Il/La sottoscritto/a_____ nato/a il _____ a _____

residente a _____ in Via/Piazza _____

C.F. _____

tel. _____mail _____

in qualità di genitore dello/a studente/ssa _____

nato/a il _____ a _____ residente a _____

in Via/Piazza _____ C.F. _____

Unione dei Comuni della Media Valle Camonica
Civiltà delle Pietre

PROVINCIA DI BRESCIA
Comuni di. Capo di Ponte, Cerveno, Losine, Ono San Pietro

tel. _____ mail _____

DICHIARA che il proprio figlio/la propria figlia ha frequentato nell'anno scolastico 2024-2025 la classe _____ dell'Istituto _____

con sede nel Comune di _____ in Via _____

VOTAZIONE MEDIA CONSEGUITA NELL'ANNO SCOLASTICO 2024-2025 _____

Il richiedente dichiara di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Dichiara di essere stato informato sul trattamento dei dati personali secondo quanto stabilito dall'art. 10 della L. 675/1996

DATA _____

FIRMA DEL DICHARANTE _____

Al presente modello deve essere allegata:
- Fotocopia della pagella riferita all'anno scolastico 2024-2025;
- Fotocopia del documento di identità