

MODULO DI DOMANDA

per "borsa di studio" da € 200,00 a studenti frequentanti l'Istituto
anno scolastico 2018/2019

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto "G.A. REMONDINI"
BASSANO DEL GRAPPA

Generalità del richiedente a cui verrà intestato l'assegno:

COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE			

Generalità dello studente:

COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE			

CLASSE FREQUENTATA A.S. 17/18	CLASSE	SEZ.
-------------------------------	--------	------

CLASSE FREQUENZA A.S. 18/19	CLASSE	SEZ.
-----------------------------	--------	------

MEDIA PROFITTO SCOLASTICO a.s. 2017/2018	
N.B.: La media sarà inserita direttamente dalla segreteria didattica	
VOTO CONDOTTA A.S. 17/18	

N.B.: GLI STUDENTI DI CLASSE PRIMA DOVRANNO OBBLIGATORIAMENTE ALLEGARE COPIA DELLA PAGELLA DI TERZA MEDIA.

Residenza anagrafica:

COMUNE		PROVINCIA	
--------	--	-----------	--

Il richiedente dichiara che il figlio/a non ha avuto per l'anno scolastico 2018/2019 altre forme di aiuto (borse di studio) e che rinuncia, in caso di attribuzione dell'assegno, ad altre eventuali in corso di assegnazione.

Il richiedente dichiara, altresì, di essere consapevole che le false dichiarazioni sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, DPR 28/12/2000, n. 445 artt. 46, 47, 76, 71, 75.

Data _____

Firma del richiedente _____