

**Al Sig. Sindaco
Del Comune di
Villa del Conte**

**MODULO PER LA RICHIESTA PARTECIPAZIONE
ALL'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO PER
SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO
ANNO SCOLASTICO
2016/2017**

Il/La sottoscritto/a _____
Genitore dell'Alunno _____
Nato/a il _____ a _____ residente a Villa del Conte (PD)
In via _____ n. _____ tel. _____
Codice fiscale _____, presa visione del bando di concorso,

CHIEDE

Che il proprio figlio sia ammesso/a al concorso per l'assegnazione di borse di studio per un importo di Euro 200,00 per il diploma di licenza media conseguito al termine dell'anno scolastico 2016/2017.

Per effetto il/la sottoscritto/a dichiara di aver frequentato nell'anno scolastico 2016/2017 la classe _____ presso la Scuola _____ ed al termine dello stesso anno scolastico è stato promosso/a con il giudizio: _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che il proprio figlio non ha ottenuto altre borse di studio.

Allo scopo allega:

documento rilasciato dalla scuola di appartenenza attestante l'esito scolastico.

Villa del Conte _____

Firma _____