

Spett.le COMUNE di CASTELNUOVO BOZZENTE

OGGETTO: DOMANDA DI BORSA DI STUDIO PER MERITO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente a Castelnuovo Bozzente in via _____,
tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter beneficiare della borsa di studio per merito scolastico per l'anno scolastico _____/_____

avendo conseguito il diploma conclusivo della scuola secondaria di primo grado con votazione non inferiore a 9/10 e dichiarando sotto la propria responsabilità di essere iscritto/a al primo anno della scuola secondaria di secondo grado _____ (*indicare la scuola*)

avendo conseguito il diploma conclusivo della scuola secondaria di secondo grado con votazione non inferiore a 95/100 e dichiarando sotto la propria responsabilità di essere iscritto/a al primo anno del corso di Laurea _____ (*indicare il corso di Laurea*)

Dichiara altresì di non essere ripetente.

Allega:

- Copia del documento di identità
- Copia dell'attestato di diploma

Castelnuovo Bozzente, lì _____

Il/la richiedente