

BORSE DI STUDIO COMUNALI DI MERITO

A.S. 2020/2021

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/ La sottoscritto/a _____ nato/a

a _____ (Prov. _____), il _____, residente a _____ (Prov.) _____

Via/P.zza _____, Cap _____, tel. _____, e-mail _____ Recapito

_____ genitore di (nome e cognome Figlio/a)

_____ iscritto all'Istituto (inserire nome della scuola) _____

dichiara che il/la proprio/a figlio/a ha conseguito la promozione con una votazione di _____

CHIEDE di partecipare al Bando per l'assegnazione della Borsa di Studio A.S. 2020/2021, di possedere tutti i requisiti di partecipazione espressi nel bando.

Informativa ai sensi dell'ex art.13 Decreto Leg.vo 196/2003: 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.

Data _____

Firma _____