COMUNE DI CAMBIAGO

Città metropolitana di Milano

# **Area Servizi alla Persona – Servizio Cultura**

 **Al Comune di Cambiago**

 **Ufficio Istruzione**

 **via Indipendenza n. 1**

 **20040 – Cambiago –**

# **DOMANDA PER L’ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO A FAVORE DI STUDENTI MERITEVOLI RESIDENTI A CAMBIAGO E FREQUENTANTI ISTITUTI AL DI FUORI DEL TERRITORIO COMUNALE – ANNO SCOALSTICO 2023/2024**

**Generalità richiedente/genitore/tutore**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome  |  |  | Nome  |  |
| Luogo di nascita  |  |  | Data nascita  |
| Codice fiscale  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Via/piazza |  n. civico |  |  |
| Comune  |  |  | CAP  |  | Prov.  |
| e-mail |  |  | telefono |

**Generalità dello studente**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome  |  |  | Nome  |  |
| Luogo di nascita  |  |  | Data nascita  |
| Codice fiscale  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Via/piazza |  n. civico |   |  |
| Comune  | **CAMBIAGO** |  | CAP 2**0040** |  | Prov. **MILANO** |

## CHIEDE

Di essere ammesso a fruire della Borsa di Studio comunale per studenti meritevoli per l’anno scolastico 2023/2024.

**DICHIARA**

* di essere residente nel Comune di Cambiago;
* che il proprio figlio è residente nel Comune di Cambiago;
* di aver conseguito la licenza Scuola Secondaria di Primo Grado nell’anno scolastico 2023/2024 presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con una votazione finale di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci;
* di comunicare tempestivamente eventuali cambi di indirizzo. Il Comune declina ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dal mancato recapito delle comunicazioni inviate all’indirizzo indicato dal richiedente nella domanda;
* dichiara che il beneficio dovrà essere accreditato sul proprio conto corrente bancario/postale:

Banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Filiale/Agenzia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice IBAN |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

## ALLEGA

* copia del documento di identità di riconoscimento del dichiarante in corso di validità;
* attestazione della valutazione conseguita rilasciata dall’Istituto Scolastico.

 **Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**