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 **20040**					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:** _____