COMUNE DI CAMBIAGO

Città metropolitana di Milano

Area Servizi alla Persona – Servizio Cultura

Modulo A)

Al Comune di Cambiago
Ufficio Istruzione
via Indipendenza n. 1
20040 – Cambiago –

MODULO PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO A FAVORE DI STUDENTI MERITEVOLI RESIDENTI A CAMBIAGO – ANNO SCOLASTICO 2025/2026.

Generalità richiedente/genitore/tutore

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

Generalità dello studente

Cognome										Nome						
Luogo di nascita										Data nascita						
Codice fiscale																
Via/piazza									n. civico		Tel.					
Comune **CAMBIAGO**										CAP **20040**				Prov. **MILANO**		

CHIEDE

che il beneficio relativo alla "Borsa di Studio" comunale per studenti meritevoli per l'anno scolastico 2025/2026 dovrà essere accreditato sul proprio conto corrente bancario/postale:

Banca_____

Filiale/Agenzia_____

Codice IBAN																										

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Cambiago;
- che il proprio figlio è residente nel Comune di Cambiago;
- di aver conseguito la licenza media nell'anno scolastico 2025/2026 presso la Scuola Secondaria di primo grado "C. BECCARIA" di CAMBIAGO, con sede in Via DANTE ALIGHIERI N. 20 - 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;

ALLEGA

❒ copia del documento di identità di riconoscimento del richiedente in corso di validità;

Data: _____ **Firma:** _____