

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE BORSE DI STUDIO  
INTITOLATE A "DON GIUSEPPE FERRARI"  
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

**DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE  
ENTRO IL GIORNO 07 OTTOBRE 2025**

**(da compilare a cura del genitore in caso di figlio minore)**

Cognome e nome			
Codice fiscale			
Nato/a a		Data di nascita	
Comune di residenza			
Via/Piazza		N° civico	
Telefono fisso		Cellulare	
E-mail			
in qualità di genitore di: _____			
Nato/a a		Data di nascita	

**(da compilare a cura dello studente se maggiorenne)**

Cognome e nome			
Codice fiscale			
Nato/a a		Data di nascita	
Comune di residenza			
Via/Piazza		N° civico	
Telefono fisso		Cellulare	
E-mail			

**presa visione del Regolamento per l'assegnazione delle Borse di Studio intitolate a "Don Giuseppe Ferrari" e del Bando in data 01/08/2025, chiede di essere ammessa/o all'assegnazione delle Borse di Studio relative all'anno scolastico 2024/2025 e a tal fine**

**Dichiara**

(art.46 DPR n.445/2000 e smi)

Che la/il figlia/o sopra indicata/o nell'a.s. 2024/2025 ha frequentato l'ultimo anno della Scuola Secondaria di 1° grado \_\_\_\_\_ conseguendo la licenza con votazione finale pari a \_\_\_\_\_ e di essere iscritta/o alla classe prima di una Scuola Secondaria di \_\_\_\_\_ 2° \_\_\_\_\_ grado

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Pec. \_\_\_\_\_

