

Al Comune di _____

ALLEGATO "A"

**MODULO DI RICHIESTA
BORSA DI STUDIO
Anno scolastico 2023/2024**

DATI DEL RICHIEDENTE

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATI DELLO STUDENTE

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENZA	VIA/PIAZZA	N°	RECAPITO TELEFONICO
	COMUNE	PROVINCIA	

ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'A.S. 2023/2024	
---	--

CODICE MECCANOGRAFICO ISTITUZIONE SCOLASTICA	
--	--

SEDE ISTITUZIONE SCOLASTICA	
-----------------------------	--

CLASSE FREQUENTATA	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
--------------------	--

Il richiedente allega attestazione ISEE in corso di validità pari e/o non superiore ad € 11.000,00.

Data _____

Firma del richiedente
