

**RICHIESTA ASSEGNAZIONE BORSA DI STUDIO  
ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

Spett. SINDACO  
COMUNEDICOLLIANO  
VIALE TERLIZZI, 15  
84020-COLLIANO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/aa \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Colliano in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ iscritto nel  
corso dell'anno scolastico 2019/20 all'ultimo anno della scuola secondaria di 2° grado

**DA COMPILARE DA PARTE DEL GENITORE (per alunni minorenni)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Colliano in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
iscritto nel corso dell'anno 2019/20 alla classe:

- terza della scuola secondaria di 1° grado \_\_\_\_\_
- ultimo anno della scuola secondaria di 2° grado \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**di poter accedere alla graduatoria per l'assegnazione delle borse di studio relative all'anno scolastico 2019/20 di cui al bando pubblicato all'albo pretorio comunale (approvato con determinazione dell'area amministrativa anno 2020)**

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità delle dichiarazioni da me rese, potrà decadere dai benefici ottenuti e in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA:**

- di essere residente nel Comune di Colliano;
- di non aver frequentato come ripetente l'anno scolastico cui è riferita la borsa di studio;
- di aver conseguito il diploma/licenza presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ottenendo la seguente votazione di \_\_\_\_\_;

Si allegano: copia del diploma/attestazione - attestazione ISEE - attestato dei voti di ammissione agli esami - copia di un documento di riconoscimento valido del firmatario.

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_