



# COMUNE DI BORGO SAN GIOVANNI

PROVINCIA DI LODI

TEL (0371) 97004 - FAX (0371) 97191

**DOMANDA PER L'ACCESSO ALLA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO PREVISTA DAL COMUNE DI BORGO SAN GIOVANNI PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 E A FAVORE DEGLI STUDENTI MERITEVOLI E FREQUENTANTI LA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO (LICENZA MEDIA INFERIORE)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Dichiaro che mio/a figlio/a iscritto/a al terzo anno della Scuola Secondaria di 1° grado ha conseguito la Licenza Media inferiore con votazione finale di \_\_\_\_\_.

Dichiaro, infine, sotto la mia responsabilità:

a - che mio/a figlio/a è in possesso dei requisiti richiesti per l'assegnazione della Borsa di Studio per Studenti meritevoli per l'anno scolastico 2024/2025;

b- che lo/la stesso/a non risulta beneficiario/a di analoga borsa di studio da parte di enti scolastici e/o datori di lavori dei genitori.

Comunico inoltre che – nel caso mio/a figlio/a risultasse assegnatario/a di borsa di studio –  
la stessa dovrà essere accreditata:

sul c/c bancario o postale intestato a \_\_\_\_\_

Presso l'Istituto \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA

FIRMA

**Allegare:**

- **fotocopia carta d'identità del sottoscrittore;**
- **attestazione rilasciata dall'Istituto Scolastico e relativa alla valutazione conseguita.**