

BORSE DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2017/2018

Ente finanziatore: Bacino Imbrifero Montano dell'Adige di Verona

Al Comune di **S.Giovanni Ilarione**

OGGETTO: DOMANDA PER BORSA DI STUDIO – ANNO SCOLASTICO 2017/2018.

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

in Via _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione della borsa di studio riservata a studenti che hanno riportato una votazione non inferiore a 95/100 agli esami di maturità nell'anno scolastico 2017/2018 e sono iscritti al 1° anno di un corso universitario.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, **a tal fine dichiara:**

1. Di essere residente nel Comune di **S.Giovanni Ilarione** da almeno due anni alla data di presentazione della presente domanda;
2. Di aver conseguito nell'anno scolastico 2017/2018 il diploma di maturità presso _____ con la votazione di _____;
3. Di essere iscritto al 1° anno di Università per l'anno in corso;
4. Di non essere assegnatario di altre borse di studio erogate da altri Enti;
5. Codice IBAN bancario o postale per l'accredito del premio, qualora assegnato: _____.

Allega la seguente documentazione:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità
- Dichiarazione ISEE aggiornata
- Certificato di iscrizione al 1° anno di Università per l'anno in corso

Firma
