

Al Sig. Sindaco del Comune di

13871 – VERRONE – (BI)

OGGETTO: Domanda per assegnazione borsa di studio A.S. 2024/2025 (beneficiario minorenni)

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di _____ del minore Sig. _____

nato/a a _____ il _____,

C.F. _____ residente a Verrone

in Via _____ n. _____,

mail _____ cell _____

al fine dell'assegnazione delle borse di studio per l'anno scolastico **2024/2025**, dichiara che il/la proprio/a _____ :

➤ È residente in Verrone dal _____

➤ ha conseguito diploma di _____

in data _____ presso _____

con la votazione di _____ e che alla data del conseguimento aveva _____ anni compiuti.

Per chi presenta domanda per gli anni precedenti, non avendola presentata in precedenza, indicare anno:

2023/2024

A tal fine allega: copia certificato sostitutivo autocertificazione del diploma di cui sopra

Di seguito gli estremi del conto corrente sul quale disporre il bonifico del contributo

bancario banca _____

agenzia di _____

postale agenzia di _____

codice IBAN _____

INTESTATO A (nomi, cognomi e codici fiscali)

Ringraziando, porge distinti saluti.

per il minore _____

In fede _____