

BORSA DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

Socio C.R.A.L.D. n. tessera _____ dall'anno _____

Genitore del figlio/figlia _____

Nato/a _____ il _____

Studente presso l'Istituto _____

CHIEDE

che il/la figlio/a partecipi al Bando di Concorso per l'assegnazione di borse di studio riservate agli studenti della

SCUOLA MEDIA INFERIORE

SCUOLA MEDIA SUPERIORE

A tal fine dichiara:

che il/la figlio/a ha sostenuto l'esame presso l'Istituto _____

con sede in _____ con valutazione finale di _____

Si allega alla presente:

- Dichiarazione di stato di famiglia in originale
- Certificato o fotocopia autenticata del Diploma con punteggio conseguito
- Fotocopia tessera Socio Crald
- Documento reddito familiare: mod. ISEE

Data _____ Il/la Dichiarante _____

Dichiarazione esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3 comma 11 della Legge 15 maggio 1997 n. 127, così come modificato dell'art. 2 commi 10 e 11 della Legge 16-06-98 n. 191.

Dichiarazione esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 Tabella B del D.P.R. 642/72.

Avvertenza: il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base della dichiarazione non veritiera