Comune di Silea
Settore Servizi alla Persona
protocollo@comune.silea.tv.it
protocollo@comune.silea.legalmail.it

RICHIESTA DI BORSA DI STUDIO
Da presentare entro il 22/08/2025

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome): _____

Codice fiscale: _____

Nato/a il: ____ / ____ / _____ a: _____

Residente a: _____, Via _____ n. _____

Telefono: _____

E-mail: _____

PRESENTA DOMANDA

di borsa di studio, in risposta all'avviso pubblico del Comune di Silea:

☐ per sé stesso/a (se maggiorenne)

☐ per il/la figlio/a (cognome e nome): _____

Nato/a il: _____ / _____ / _____ a: _____

Codice fiscale: _____

Residente a Silea, in Via _____ n. _____

in qualità di alunno/a iscritto/a, nell'A.S. 2024/2025, all'ultimo anno della scuola secondaria di:

☐ 1° grado

☐ 2° grado

Denominazione della scuola: _____

DICHIARA

- che l'alunno/a sopra indicato/a si è licenziato/a nell'A.S. 2024/2025 dalla suddetta scuola con la votazione di: _____;
- che la borsa di studio verrà incassata esclusivamente tramite accredito sul conto corrente:

Intestatario del conto (conto intestato o cointestato al richiedente):

_____

Codice fiscale dell'intestatario del conto:

Coordinate bancarie (IBAN):

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico del Comune di Silea "Erogazione di borse di studio a favore degli studenti residenti a Silea licenziati dalle Scuole Secondarie di 1° grado e di 2° grado nell'A.S. 2024/2025 con le massime votazioni", e di accettare quanto in esso previsto;
- di essere consapevole che saranno effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. n. 445/2000) e, in caso di falsità, si decade dal beneficio e si incorre nelle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R.

ALLEGA

- Copia dell'esito della votazione finale emessa dall'Istituto scolastico;

- Copia del documento di riconoscimento (fronte e retro).

Luogo e data: _____

Firma del dichiarante: _____