

	Al Comune di  Codice ISTAT  Ufficio destinatario	
--	--	--

## Candidatura per l'assegnazione della borsa di studio comunale F.Guerini

Il sottoscritto genitore/tutore/affidatario				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
<b>Residenza</b>				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)

### CHIEDE

Per lo studente l'ammissione al bando per l'assegnazione delle brose di studio "F.Guerini"

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
<b>Lo studente</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
<b>Frequenta l'istituto</b>				
Denominazione istituto				
Anno scolastico (year/yaer)		Classe		Sezione
/				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

<input type="checkbox"/>	che lo studente è residente nel Comune di Orzinuovi da almeno un anno alla data di scadenza del bando				
<input type="checkbox"/>	che lo studente per cui si richiede il beneficio è stato iscritto per la prima volta alla classe frequentata per l'anno scolastico				
<input type="checkbox"/>	che lo studente non ha ripetuto alcuna classe nell'ambito della scuola secondaria di secondo grado e i percorsi di istruzione e formazione professionale				
<input type="checkbox"/>	che lo studente non ha beneficiato per lo stesso anno scolastico di altra borsa di studio o beneficio economico pari o superiore ai limiti definiti dal bando				
	che lo studente ricade nella condizione di "studente indipendente" definita dal bando				
<input type="checkbox"/>	che lo studente ha conseguito la promozione con la valutazione in media (esclusa la valutazione di IRC e condotta)				
	<table border="1"> <tr> <th>Anno scolastico</th> <th>Valutazione</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Anno scolastico	Valutazione		
Anno scolastico	Valutazione				
<input type="checkbox"/>	che lo studente ha superato l'esame finale per il conseguimento del titolo di studio				
	<table border="1"> <tr> <th>Anno scolastico</th> <th>Valutazione</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Anno scolastico	Valutazione		
Anno scolastico	Valutazione				

di essere in possesso di attestazione ISEE

Valore ISEE	Data rilascio	Data fine validità
€		

### CHIEDE INOLTRE

Che l'erogazione del contributo previsto dal bando venga versato sul conto corrente

Domiciliazione bancaria o postale del conto corrente				
Istituto			Numero conto corrente	
Coordinate IBAN			Codice BIC (swift)	

Intestatario conto corrente	
<input type="checkbox"/>	L'intestatario del conto corrente è il sottoscrittore della richiesta
<input type="checkbox"/>	Il soggetto intestatario del conto corrente non è il richiedente del contributo (altro genitore o studente maggiorenne)

Titolare conto corrente				
Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Residenza				
Comune	Indirizzo		Civico	Cap
Telefono Casa	Telefono Cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail (domicilio digitale)	

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Luogo	Data	Il dichiarante