

Il sottoscritto nato a

Il residente a Castelmassa in

Tel.

genitore dell'alunno

CHIEDE

L'assegnazione della **BORSA di STUDIO** per l'anno scolastico 2019/2020 istituita dal Comune di Castelmassa con DGC n. 84 del 09.07.2020

A tal fine sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità penali comminate dalla legge a carico di chi rende alla Pubblica Amministrazione notizie false o non rispondenti al vero

DICHIARA

Che il proprio/a Figlio/a ha frequentato nell'anno 2019/2020 la classe _____ c/o l'Istituto:

Scuola Secondaria di I grado _____

Scuola Secondaria di II grado _____

ottenendo il seguente punteggio o giudizio finale: _____

Allegare: fotocopia del Titolo di Studio conseguito

INFORMATIVA AI SENSI DEL DLGS. 196/2003

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del Dlgs. 196/2003 che i dati da lei forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata, per esclusivi fini istituzionali di questo ente.

Castelmassa lì

Firma del genitore o esercente patria potestà