



# COMUNE di MALBORGHETTO-VALBRUNA

Provincia di Udine

Piazza Palazzo Veneziano, n. 1 – 33010 Malborghetto-Valbruna

Cod. Fisc. 84004050302  
Part. I.V.A. 01064000308

Tel. 0428/60023-60044  
Fax 0428/60318

## DOMANDA BORSA DI STUDIO 2017 – ANNO SCOLASTICO 2016/17

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Residente a Malborghetto – Valbruna in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono (casa/cell.) \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_, presa visione del Bando  
per l'erogazione delle borse di studio – anno 2016/17,

CHIEDO

In qualità di:  genitore  altro (specificare) \_\_\_\_\_

L'erogazione della borsa di studio individuale per

me stesso / me stessa  per mio/a figlio/a residente nel Comune di Malborghetto – Valbruna:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Frequentante, nell'anno scolastico 2016/17 la classe \_\_\_\_\_

presso la scuola \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_

A tale scopo dichiaro, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa (articoli 38 e 46 D.P.R. n. 445/2000) e consapevole delle responsabilità cui vado incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (art. 76 D.P.R. n. 445/2000):

- che il candidato alla borsa di studio di cui sopra è residente nel Comune di Malborghetto – Valbruna;
- che è stato/a promosso/a, senza debiti scolastici, nell'anno scolastico 2016/17, con la seguente media, calcolata con due decimali, con riferimento alle materie curriculari con esclusione della materia di religione o l'eventuale materia alternativa: \_\_\_\_\_
- che il candidato di cui sopra non ha ottenuto per l'anno scolastico di riferimento altre borse di studio o altri assegni erogati a titolo di merito scolastico da altri Enti o Istituti (pubblici o privati) e che non ha presentato domanda per ottenerli;
- che il candidato di cui sopra non ha frequentato l'anno scolastico di riferimento da ripetente o che, per l'anno scolastico medesimo, non abbia riportato debiti formativi in una o più materie o un voto in condotta inferiore al 7;

Chiedo che la borsa di studia eventualmente concessa venga erogata sul seguente conto corrente:

c/c intestato a \_\_\_\_\_

banca/posta: \_\_\_\_\_

agenzia di: \_\_\_\_\_

Codice IBAN: \_\_\_\_\_ SWIFT: \_\_\_\_\_

Allega fotocopia documento di identità e codice fiscale.

Luogo e data

Firma del richiedente