**ALLEGATO "A"**

**DOMANDA PER ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO PER STUDENTI RESIDENTI A FARA GERA D'ADDA CHE HANNO CONSEGUITO AL TERMINE DEL TERZO ANNO DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO RISULTATI MERITEVOLI.**

**Al Comune di Fara Gera d'Adda**

Il/la sottoscritto/a …….

nato/a ……. il …….

residente a …… Via ……

Codice Fiscale ……

recapito telefonico …… e-mail …….

**in qualità di genitore o tutore legale del/la minore**

…… (nome e cognome dello/a studente/ssa)

Nato/a il ……. a ……... residente a Fara Gera d'Adda in Via ……. e frequentante nell'anno scolastico 2024/2025 il terzo anno della Scuola Secondaria di I Grado presso l'Istituto *(nome della scuola)* …….

di *(comune sede della scuola)* …….

con la presente avanza formale

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI BORSA DI STUDIO PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A**

Allo scopo, il/la sottoscritto/a, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss. mm. ii. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e ss. mm. ii., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

che lo/a studente/ssa:

- non è beneficiario/a di altre borse di studio erogate da Enti Pubblici o privati;

- è residente nel Comune di Fara Gera d'Adda dal …… al ……;

- ha conseguito, nell'A.S. 2024/2025, al termine del terzo anno della Scuola Secondaria di I Grado la votazione di ……;

- che in caso di assegnazione della borsa di studio, l'IBAN del genitore o di chi ne fa le veci sul quale versare il contributo è il seguente:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**ALLEGARE UN DOCUMENTO COMPROVANTE LA VOTAZIONE DELL'ALUNNO/A**

Fara Gera d'Adda, lì ……

Firma