

Al Sig. SINDACO
del Comune di
37040 TERRAZZO (VR)

OGGETTO: DOMANDA ASSEGNO DI STUDIO AL MERITO – Studente maggiorenne.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____, residente in Terrazzo (VR)
via _____ n. _____, Telefono _____,
e-mail _____,

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o in ogni caso non corrispondenti al vero;
a conoscenza che quanto dichiarato sarà utilizzato per la richiesta di partecipazione all'assegnazione per il conferimento dell'assegno di studio al merito indetto dal Comune di Terrazzo per il decorso anno scolastico 2024/2025, ai sensi del Reg. UE 679/2016 (tutela della privacy);

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione per il conferimento dell'assegno di studio al merito in riferimento all'anno scolastico 2024/2025.

A tal fine

DICHIARA

a) Di aver conseguito:

- Il diploma di _____ con votazione di _____ presso l'Istituto _____;

b) Di aver frequentato:

- il _____ anno con una media finale di voti (escluse religione ed educazione fisica) uguale o superiore a 8,5/10 presso l'Istituto _____ per il conseguimento del diploma di _____.

ALLEGA la votazione riportata.

FIRMA per esteso e leggibile

Terrazzo, li _____
