

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

**OGGETTO: DOMANDA ASSEGNO DI STUDIO AL MERITO – Studente minorene.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
in qualità di (genitore, parente, ecc.) \_\_\_\_\_ dell'alunno/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**

Che l'alunno \_\_\_\_\_

a) ha conseguito:

- la licenza di scuola secondaria di 1° grado con votazione di \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_;
- il diploma di \_\_\_\_\_ con votazione di \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_;

b) ha 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, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_