

Al Sig. Sindaco del Comune di

13871 – VERRONE –

OGGETTO: Domanda per assegnazione borsa di studio A.S. 2019/2020 (beneficiario minorenne)

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di _____ del minore Sig. _____

nato/a a _____ il _____,

C.F. _____ residente a Verrone

in Via _____ n. _____,

al fine dell'assegnazione delle borse di studio per l'anno scolastico 2019/2020, dichiara che il/la proprio/a _____ :

- È residente in Verrone dal _____
- ha conseguito diploma di _____

in data _____ presso _____

con la votazione di _____ e che alla data del conseguimento aveva _____ anni compiuti.

A tal fine allega: ☐copia ☐certificato sostitutivo ☐autocertificazione del diploma di cui sopra

Di seguito gli estremi del conto corrente

-☐ bancario banca _____

agenzia di _____

-☐ postale agenzia di _____

sul quale disporre il bonifico del contributo

codice IBAN _____

INTESTATO A _____

Ringraziando, porge distinti saluti.

per il minore _____

In fede _____