

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

CF.....

Residente a ..... in via.....

Tel.....

CHIEDE

- Per sé (se maggiorenne)  
 o per .....  
residente (indicare solo se diversa dal richiedente).....

DI PARTECIPARE AL CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO E A  
TAL FINE DICHIARA CHE LO STUDENTE

.....  
è residente nel Comune di Quinzano d'Oglio dal settembre 2009

ha frequentato nell'anno scolastico 2009/2010 la classe.....

dell'Istituto.....sito in .....

con la votazione : (compilare o barrare la parte interessata)

- a) di ..... \100 (Esame di Stato o Diploma di Qualifica  
Professionale – vedi certificato allegato)  
b) 9/10  oppure 10/10  (esame di licenza media vedi certificato allegato)  
c) di ..... \10 (votazione di fine anno scolastico classi  
1\2\3\4 superiore – vedi certificato allegato)

non ha ricevuto altre borse di studio da Enti pubblici per l'anno  
scolastico 2009/2010.

non è mai risultato respinto nel percorso di studi svolti.

Firma genitore o di chi detiene la potestà parentale (per i minorenni)

.....

Firma dello studente (se maggiorenne).....