

OGGETTO: ASSEGNI DI STUDIO**ANNO SCOLASTICO 2015 - 2016**

Cognome e Nome

L SOTTOSCRITT _ "STUDENTE" _____

NAT_ A _____ IL _____

CODICE FISCALE N° _____ TEL. N. _____

QUI RESIDENTE E DOMICILIATO IN VIA _____ N° _____

FREQUENTANTE nell' A.S. 2015/2016 L'ISTITUTO: _____

_____ CLASSE _____ SEZ. _____ SEDE DELL'ISTITUTO:

VIA _____ CITTA' _____.

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DI:
N. 40 ASSEGNI DI STUDIO, PER L'ANNO SCOLASTICO 2015/2016, per gli studenti
 della Scuola Secondaria di II° grado.

COME DA BANDO PUBBLICATO DA CODESTA AMMINISTRAZIONE IN DATA 14.10.2016.

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- CERTIFICATO**, RILASCIATO DALLA SCUOLA, OVVERO AUTOCERTIFICAZIONE, ATTESTANTE IL MERITO RIPORTATO **NELL'ANNO SCOLASTICO 2015- 2016;**

Dichiara ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000

- Che la propria situazione reddituale e patrimoniale corrisponde a un valore ISEE 2016 di € _____ attestazione rilasciata da _____ in data _____
- di essere a conoscenza che l'Ente a utilizzerà i dati personali, così come previsto dalla Legge 196/2003.

DATA _____

FIRMA

COMPILAZIONE A CURA DELL'UFFICIO

MEDIA: _____

PARAMETRO: _____

TOTALE: _____