

*Comune di Roana*

via Milano 32 - 36010 Canove di Roana (VI)

tel. 0424/692035 fax 0424/692019

CF - P.IVA 00256400243

**Modulo per studenti minorenni**

**MODULO RICHIESTA 18^ BORSA DI STUDIO**

**“AMELIA E NINO SANDRI – COMUNE DI ROANA”**

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

padre/madre dello studente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede che il

proprio figlio venga ammesso alla selezione per l’assegnazione della borsa di studio comunale

prevista per il 14 dicembre 2017.

Dichiaro che mio figlio è nato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, è residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_\_; dichiaro

inoltre che frequenta il \_\_\_\_\_\_\_ anno del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Allego copia della pagella relativa all’A.S. 2016-2017**.

Cordialmente.

Data e luogo

Firma

Recapito cellulare **obbligatorio**: ....................................................