



MODULO DI RICHIESTA ASSEGNI DI STUDIO

Per l'Anno Scolastico _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____, residente, o domiciliato/a da almeno un anno, a Sabbio Chiese in via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

Genitore di _____

Nato/a a _____ il _____

dichiara che

lo/la studente/ssa

- Ha frequentato la classe _____ dell'Istituto _____ di _____

scuola secondaria di I grado

scuola secondaria di II grado

- Ha sostenuto l'Esame di Stato, conseguendo una votazione finale pari a _____/10 (_____/decimi) oppure, per la scuola secondaria di II grado, conseguendo una votazione finale di _____/100 (_____/centesimi)

oppure

- Ha conseguito una media finale dei voti pari a _____/10 (_____/decimi)

chiede

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a alla graduatoria per l'assegnazione dei contributi di studio del Comune di Sabbio Chiese.

Il Richiedente

Sabbio Chiese, _____

Si prega di allegare:

1. Dichiarazione sostitutiva della certificazione di frequenza scolastica, del primo anno o successivi di scuola secondaria di II grado.
2. Dichiarazione sostitutiva, rilasciata dalla scuola, attestante la valutazione finale ottenuta nell'Esame di Stato conclusivo del primo o secondo ciclo d'istruzione o del rendimento scolastico (media dei voti) conseguito nell'a.s. precedente.
3. Certificazione ISEE del nucleo familiare di cui fa parte lo/la studente/ssa (facoltativa).
4. Eventuale attestazione di pre-iscrizione o iscrizione a un corso universitario (solo per diplomati).