

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PER N. 2 BORSE DI STUDIO PER GLI STUDENTI MERITEVOLI FREQUENTANTI LE SCUOLE PUBBLICHE SECONDARIE DI SECONDO GRADO ANNO SCOLASTICO 2023/2024



**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI SANT'ANTONIO DI GALLURA**

Il sottoscritto/a

RICHIEDENTE	Cognome																		
	Nome																		
	Nato il																		
	A																	Prov.	

RESIDENZA	Città																		
	Via/piazza																		
	Telefono																		
	Recapito postale se diverso																		

CHIEDE CHE IL PROPRIO FIGLIO/A

DATI FIGLIO/A	Cognome																		
	Nome																		
	Nato il																		
	A																	Prov.	

sia ammesso/a alla partecipazione al concorso per l'assegnazione di **n° 2 borse di studio** dell'importo di **€ 250,00** ciascuna in favore degli studenti frequentanti le scuole pubbliche secondarie, anno scolastico 2023/2024;

A TAL FINE DICHIARA

- a) di essere residente nel Comune di Sant'Antonio di Gallura;
- b) di aver frequentato nell'anno scolastico 2023/2024 La Scuola secondaria di secondo grado _____
con sede a _____;
- c) di aver riportato la seguente votazione finale: _____
(senza debiti formativi);

