



COMUNE DI VILLAFRATI

Cod. Fisc. 86000950823
Part. IVA 00641070826

Città Metropolitana di Palermo
Tel. 0918201156

Fax 0918291363

RICHIESTA ASSEGNAZIONE BORSA DI STUDIO SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO ANNO SCOLASTICO 2017/2018 (minorenni)

Li/La sottoscritto/a.....C.F.....
nato/a.....il.....residente
a.....via.....n.....
tel.....genitore di.....iscritto/a nel corso
dell'anno 2017/18 alla classe..... della scuola secondaria di 2°
grado.....

CHIEDE

**che il/la proprio/a figlio/a possa accedere alla graduatoria per l'assegnazione delle
borse di studio relative all'anno scolastico 2017/18.**

A tal fine, ai sensi del D.P.R.n. 445/2000, consapevole che, qualora dal controllo effettuato emerga
la non veridicità delle dichiarazioni rese, potrà decadere dai benefici ottenuti e in caso di
dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale, secondo quanto prescritto dall'art.76
del su citato D.P.R. n.445/2000,

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DICHIARA CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A:

- E' residente nel Comune di Villafrati;
- che nell'anno scolastico 2017/18 non ha frequentato come ripetente la classe nella quale
era iscritto/a nell'anno scolastico 2016/17;
- di non aver partecipato ad analoghi bandi di borse di studio;
- di aver ottenuto la seguente votazione/media _____

Si allega copia del diploma/pagella.

Villafrati, lì

IL RICHIEDENTE