

SCADENZA: 04.08.2017

Al Sig. Sindaco
del Comune di **Sant'Andrea Frius**

Oggetto: Anno Scolastico 2016/2017.

Domanda per l'attribuzione **ASSEGNO DI STUDIO** per la **MATURITÀ**.

Generalità dello **STUDENTE** (barrare la voce che interessa: minorenni maggiorenne):

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ e residente a **Sant'Andrea Frius**
in Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____

Generalità del **GENITORE** o chi ne fa le veci (compilare solo in caso di studente **minorenni**)

Il/La sottoscritto/a _____, residente a **S.A.FRIUS**
in Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____

A tal fine il richiedente, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle **sanzioni penali** previste in caso di dichiarazioni mendaci,

CHIEDE

l'attribuzione **dell'Assegno di studio** per la **Maturità**, e a tal fine

DICHIARA

che al termine dell'anno scolastico **2016/2017**, ha superato l'**ESAME DI STATO**,

presso l'Istituto _____

con sede a _____.

Autorizza l'utilizzo dei dati per i fini suddetti ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003

➤ Allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Data, ___/___/2017

Firma _____