

2° BANDO BORSE DI STUDIO IN FAVORE DEGLI INVALIDI PER SERVIZIO DI OGNI ORDINE E GRADO, DEI LORO FIGLI E DEI PARENTI DI I° GRADO (NIPOTI) CHE NELL'ANNO SCOLASTICO 2023-2024 HANNO FREQUENTATO L'UNIVERSITA' O LA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO O DI SECONDO GRADO.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritt _____ (nome) _____ (cognome) _____

DATA di NASCITA ____ / ____ / ____ LUOGO di NASCITA _____

SESSO (M/F) _____ CF _____

RESIDENZA VIA _____ COMUNE _____ PROV _____

Invalido per servizio/vedova _____

CHIEDE

- a) DI ESSERE ammesso a partecipare al “Bando per l’assegnazione delle Borse di Studio per l’anno scolastico/accademico **2023/24**
- b) DI AMMETTERE A PARTECIPARE al predetto Bando per all’assegnazione delle Borse di Studio per l’anno scolastico/accademico **2023/24** il figlio/o il nipote _____

A tal fine, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci o di uso e formazione di documenti falsi, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, **DICHIARA** i seguenti dati dello studente:

NOME e COGNOME _____

DATA di NASCITA _____ LUOGO di NASCITA _____

CF _____

RESIDENZA _____ Comune _____ Prov. _____

ANNO DI CORSO frequentato nell’anno scolastico/o accademico 2023/24 _____

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA O DELLA UNIVERSITA' FREQUENTATA

Le comunicazioni riguardanti il predetto bando potranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica:

catanzarounms@postecert.it

Data, _____

Firma del richiedente

Si allegano:

- documento di identità in corso di validità del genitore/tutore
- documento di identità in corso di validità e codice fiscale (tessera sanitaria) dello studente
- Copia decreto attestante lo stato di Invalido per Servizio
- Certificazione ISEE
- Certificato di studio con l’indicazione dei voti riportati nella singole materie o con il voto di laurea.