

RICHIEDENTE MINORENNE – DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

Spett.le

Amministrazione Comunale

Piazza Venini 2

23829 Varenna

Il/La sottoscritto/a

Nato/a il a

Codice Fiscale: Tel. n.

Genitore dell'alunno/a

Nato/a il a

Con la presente chiede l'assegnazione della Borsa di Studio – anno 2021/2022 - istituita dalla Vostra Amministrazione Comunale.

A tale scopo dichiara, che il/la proprio/a figlio/a:

- è residente in Varenna - Via n.
- ha frequentato, nell'anno scolastico 2021/2022, la classe
- Presso L'Istituto di
- ha conseguito la seguente votazione

Si allega in copia il diploma o la certificazione dell'Istituto Scolastico frequentato

Eventuali comunicazioni dovranno essere effettuate all'indirizzo di residenza o al seguente indirizzo e-mail:

.....

Distinti saluti.

Varenna, il

In fede

.....