

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE BORSA DI STUDIO**  
**Anno Scolastico 2024/2025**

*Al Sindaco*  
*del Comune di Calvagese della Riviera (Bs)*

SE STUDENTE MAGGIORENNE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice Fiscale _____
residente a Calvagese della Riviera in via _____
Tel. _____ Cell. _____ Mail _____

SE STUDENTE MINORENNE

Il/La sottoscritto/a _____
Genitore di _____
nato/a a _____ il _____
codice Fiscale _____
residente a Calvagese della Riviera in via _____
Tel. _____ Cell. _____ Mail _____

**CHIEDE**

L'assegnazione della Borsa di Studio a.s. 2024/2025 riservata agli studenti meritevoli delle scuole secondarie di primo e di secondo grado

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo PDR in caso di dichiarazioni non veritiere, relativamente **all'anno scolastico 2024/2025**,  
**che:**

**LO STUDENTE HA:**

Superato l'esame conclusivo della scuola secondaria di I grado con votazione pari a \_\_\_\_\_  
presso la scuola: \_\_\_\_\_

Superato l'esame di maturità della scuola secondaria di II grado conseguendo il diploma con  
votazione pari a \_\_\_\_\_  
presso la scuola: \_\_\_\_\_

