



COMUNE DI ARZAGO D'ADDA

PROVINCIA DI BERGAMO

Piazza Indipendenza, 2 - Cap. 24040

P.IVA: 01577880162 - Tel. 0363 87 822 - e-mail: amministrazionegenerale@comune.arzago.bg.it

Spett.le
COMUNE DI ARZAGO D'ADDA
Piazza Indipendenza, 2
24040 - ARZAGO D'ADDA

(da riconsegnare presso gli Uffici Comunali oppure da trasmettere via e-mail: amministrazionegenerale@comune.arzago.bg.it)

ENTRO le ore 12,45 del giorno 24.11.2021

OGGETTO: Borsa di Merito per studenti della Scuola Secondaria di 1° grado e Scuola Secondaria di 2° grado - A.S. 2020/2021.

Il/a sottoscritto/a _____ C.F. _____

residente in Arzago d'Adda in Via/Piazza/Vicolo _____

in qualità di genitore/trice (*) dello/a studente/ssa _____

licenziato/a-diplomato/a nell'anno scolastico 2020/2021 presso:

CHIEDE

l'assegnazione di una borsa di merito per il/la proprio/a figlio/a come previsto dalla deliberazione della G.C. n. 66/2021.

DICHIARA che lo/a stesso/a,

- è residente in Arzago d'Adda;
- è in possesso dei requisiti richiesti stabiliti dalla sopra richiamata deliberazione della G.C. n. 66/2021;
- non è stato/a ripetente nell'anno scolastico 2020/2021;

Allo scopo allega alla presente:

copia conforme all'originale della licenza/diploma che comprovi la valutazione/votazione ottenuta;
oppure,

dichiarazione sostitutiva comprovante la Scuola frequentata e la valutazione/votazione ottenuta,
corredata della fotocopia del documento di identità;

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____

chiede che l'eventuale Borsa di Merito assegnata sia corrisposta con accredito sul:

➤ CONTO CORRENTE intestato a _____
(studente/ssa maggiorenne *oppure* richiedente esercente la potestà genitoriale)

IBAN: _____

Arzago d'Adda, _____

In fede

(studente/ssa maggiorenne *oppure* richiedente esercente la potestà genitoriale)

Allegare obbligatoriamente una copia fotostatica del documento di identità del dichiarante.

(*) cancellare nel caso l'istanza venga compilata dallo studente maggiorenne.