

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA BORSA DI STUDIO  
"Rosina e Angela" alla memoria della Professoressa Maria Simon**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. VERDI

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_) in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Indirizzo e mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che il figio/a.....nato/a a.....  
il.....e residente a..... iscritto  
nella classe 3.....CF.....

Possa partecipare al concorso per l'attribuzione di 2 borse di studio .

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

- Che l'alunno/a è regolarmente iscritto/a per l'a.s. 2023/2024 presso \_\_\_\_\_
- che la fascia di reddito relativa alla propria condizione economica è \_\_\_\_\_
- che l'alunno/a ha superato l'Esame di Stato della Scuola Secondaria di primo grado con la seguente votazione.....
- Che l'alunno/a ha frequentato regolarmente nell'ultimo triennio (per gli alunni provenienti da una scuola estera farà fede il primo anno d'iscrizione in una scuola italiana)
- di essere a conoscenza che l'I.C. VERDI verificherà la veridicità di quanto dichiarato e che in caso di dichiarazioni false o inesatte, ferme restando le responsabilità penali, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti.
- di dare il proprio consenso per l'uso, la comunicazione e la diffusione di dati personali esclusivamente per i trattamenti relativi all'espletamento delle procedure concorsuali;

Allega alla presente domanda:

- fotocopia di un documento di riconoscimento munito di fotografia.
- Attestazione ISEE in corso di validità

Firma del/della dichiarante

Firma alunno/a