

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE BORSA DI STUDIO FODALE

MODELLO ALLEGATO AL BANDO A. S. 2017/18

ALUNNI SCUOLA SECONDARIA I GRADO

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. G. MINOZZI - N. FESTA
VIA LUCANA, 190
75100 MATERA**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il ___/___/____, residente a _____ in Via _____,
genitore/tutore (barrare la dicitura che non interessa) **dell'alunno/a** _____,
nato/a a _____ il ___/___/____, **frequentante la classe** ___ sez. ___ della
scuola secondaria di I grado di codesto Istituto/ **la classe prima della scuola secondaria di II grado** (barrare
la dicitura che non interessa),

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione di una **BORSA DI STUDIO FODALE** a.s. 2017/18.

A tale scopo,

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

- Che il/la proprio/a figlio/a nell'a.s. **2016/17** ha frequentato la classe ___ sez. __ della scuola **secondaria di I grado dell'Istituto;**
- Che il/la proprio/a figlio/a **non è in ritardo nella carriera scolastica;**
- Che il/la proprio/a figlio/a nell'a.s. **2016/17** ha conseguito l'ammissione **alla classe successiva della scuola secondaria I grado/all'Esame di stato conclusivo del I ciclo** (barrare la dicitura che non interessa) con una **votazione media di** ___ DECIMI ;
- Che l'**I.S.E.E.** del **nucleo familiare di appartenenza** del minore è pari ad € _____.

Allega alla presente la **Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU)** con indicazione dell'**ISEE** - Indicatore della **Situazione Economica Equivalente** - del nucleo familiare **in corso di validità** secondo la normativa vigente.

Matera, ___/05/2018

In fede

Recapiti per eventuali comunicazioni:

Tel: _____

E mail: _____