



COMUNE DI CARLOFORTE Provincia Sulcis Iglesiente

BORSA DI STUDIO "Daniela Malusà Pallotta"

Domanda di Partecipazione e Autodichiarazione

I sottoscritti

1. Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____

2. Cognome e Nome _____ nato a _____ il _____

Genitori di _____ nato a _____ il _____

Chiedono di poter essere ammessi a partecipare alla selezione per la borsa di studio intitolata a "Daniela Pallottà"

Dichiarano

Che lo studente è residente in Carloforte nella Via _____ n. _____ tel. _____

Che la famiglia anagrafica è così composta

1. Cognome Nome _____ nato a _____ il _____ Rapp.Paren. _____

2. Cognome Nome _____ nato a _____ il _____ Rapp.Paren _____

3. Cognome Nome _____ nato a _____ il _____ Rapp.Parent _____

4. Cognome Nome _____ nato a _____ il _____ Rapp.Parent _____

5. Cognome Nome _____ nato a _____ il _____ Rapp.Parent _____

Che lo studente risulta iscritto al primo anno di Scuola Superiore presso

l'Istituto _____

Che la certificazione ISEE relativa al reddito 2024 in corso di validità è di euro_____

Che il punteggio conseguito nell'esame di licenza media inferiore è _____

Che lo studente richiedente non è vincitore di altra borsa di studio:

Carloforte_____

I Genitori
