

DOMANDA BORSA DI STUDIO FONDAZIONE "G.B. DANESI"

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

genitore dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (1)

il \_\_\_\_\_ (1) codice fiscale \_\_\_\_\_ (1)

con la presente chiedo di partecipare all'assegnazione delle borse di studio stabilite dallo Statuto e dal Consiglio di Amministrazione della Fondazione "G.B. Danesi".

Dichiaro che il nucleo familiare è composto da:

padre \_\_\_\_\_

madre \_\_\_\_\_

figli\_ \_\_\_\_\_

figli\_ \_\_\_\_\_

figli\_ \_\_\_\_\_

Dichiaro che la residenza del nucleo familiare è:

\_\_\_\_\_

Dichiaro che l'alunn\_ non è titolare di altre borse di studio.

Dichiaro che i sotto indicati componenti del nucleo familiare non percepiscono alcun reddito:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allego alla presente la documentazione richiesta:

\*Votazione conseguita dall'alunno nell'anno 2019/2020, rilasciata da:

\_\_\_\_\_

\*Modello ISEE relativo all'anno 2020 :

\_\_\_\_\_

\*Fotocopia carta d'identità del sottoscritto.

Savona, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(1) dati relativi all'alunno/a