

OGGETTO: Domanda per assegnazione borsa di studio A.S. 2024/2025 (richiedente maggiorenne)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

C.F. _____ residente a Castelletto Cervo

in Via _____ n. _____

recapito telefonico _____

email _____@_____

al fine dell'assegnazione delle borse di studio per l'anno scolastico 2024/2025

DICHIARA

- ✓ di essere residente in Castelletto Cervo dal ____/____/____
- ✓ di aver conseguito il seguente titolo di studio:
 - ☐ diploma ☐ corso di laurea triennale I° livello
 - ☐ laurea magistrale ☐ laurea ciclo unico ☐ seconda laurea

in _____

in data ____/____/____ presso _____

con la votazione di ____/____ lode ☐ sì ☐ no

- ✓ che alla data del conseguimento del diploma/laurea aveva _____ anni compiuti

A tal fine allega: ☐ **copia del titolo di studio conseguito** ☐ **certificato sostitutivo**
☐ **autocertificazione del titolo di cui sopra.**

Estremi del conto corrente sul quale disporre il bonifico del contributo

IBAN Bancario _____

banca _____

agenzia di _____

intestato a _____

IBAN postale _____

agenzia di _____

intestato a _____

In fede _____