

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE BORSA DI STUDIO FODALE

MODELLO ALLEGATO AL BANDO
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 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. **2022/23** 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. **2022/23** ha riportato nello **scrutinio finale** di ammissione alla classe seconda/terza o all'Esame di Stato conclusivo del I ciclo di Istruzione (barrare la dicitura che non interessa) **una votazione media** pari a _____ **decimi**.
- Che l'**I.S.E.E.** del **nucleo familiare di appartenenza** del minore è pari ad € _____.

Allega alla presente la **Certificazione ISEE** - Indicatore della **Situazione Economica Equivalente** - del nucleo familiare **in corso di validità** secondo la normativa vigente.

Matera, ___/___/2024

In fede

Recapiti per eventuali comunicazioni:

Tel: _____

E mail: _____