

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. **2020/21** 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. **2020/21** ha conseguito l'ammissione **alla classe successiva della
scuola secondaria I grado/una valutazione finale del I ciclo di istruzione** (barrare la dicitura che non
interessa) con una **votazione media di** ___ DECIMI/**con il voto di** _____; (barrare la dicitura
che non interessa)
- 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, ___/___/2022

In fede

Recapiti per eventuali comunicazioni:

Tel: _____

E mail: _____