

Allegato B)

Al Sindaco del Comune di Celle Ligure

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per l'assegnazione di due borse di studio alla memoria di "Andrea CROCCIA" Scuola Secondaria di Secondo Grado - Anno 2019**

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,  
residente a Celle Ligure, in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
che ha ottenuto nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ il Diploma di Scuola Secondaria di Secondo  
Grado presso l'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_.

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'assegnazione **di due borse di studio alla memoria di "Andrea CROCCIA"**, per la Scuola Secondaria di Secondo Grado per l'anno scolastico 2019.

A tal uopo dichiara che la/il sottoscritto, sopra generalizzato:

1. ha ottenuto il diploma di Scuola Secondaria di Secondo Grado, a seguito della frequenza dell'Istituto  
\_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,  
ed esame finale nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ ottenendo la votazione di \_\_\_\_\_;
2. non è stato ripetente durante l'intero corso di studi;
3. durante l'intero corso di studi ha ottenuto una media dei voti pari a \_\_\_\_\_;
4. è residente nel Comune di Celle L. dal \_\_\_\_\_;
5. non ha per lo stesso titolo usufruito, nè fatto richiesta di altra borsa di studio;
6. di voler ricevere tutte le comunicazioni in merito alla borsa di studio al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

(indicare l'indirizzo solo se diverso dalla residenza)

Tel.: \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Allega:

1. Attestazione (ISEE).
2. Copia di proprio valido documento di identità;

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_