

ALLEGATO "A"  
(scadenza 15-05-2024)

Al Comune di Busso – Ufficio Scuola  
Via A. Manzoni n. 5  
86010 Busso  
Pec: comune.bussocb@legalmail.it

**MODULO DI RICHIESTA  
BORSA DI STUDIO  
Anno scolastico 2023/2024**

**DATI DEL RICHIEDENTE**

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

LUOGO E DATA DI NASCITA
-------------------------

CODICE FISCALE																	
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DATI DELLO STUDENTE**

COGNOME		NOME	
---------	--	------	--

LUOGO E DATA DI NASCITA
-------------------------

CODICE FISCALE																	
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RESIDENZA	VIA/PIAZZA	N.°	RECAPITO TELEFONICO
	COMUNE	PROVINCIA	

ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL' A.S. 2023/2024	
--	--

CODICE MECCANOGRAFICO ISTITUZIONE SCOLASTICA	
--	--

SEDE ISTITUZIONE SCOLASTICA	
-----------------------------	--

CLASSE FREQUENTATA	1	2	3	4	5
--------------------	---	---	---	---	---

Il richiedente allega attestazione ISEE in corso di validità pari e/o non superiore ad € 11.000,00

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_