

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

*Al Comune di Busso – Ufficio Scuola
Via A. Manzoni n. 5
86010 Busso
Pec: comune.busso@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

.....

.....