

# DOMANDA ONLINE BORSE DI STUDIO

**FACSIMILE**

## DATI GENITORE RICHIEDENTE

NOME\*

COGNOME\*

NATO A\*

IL\*

COMUNE DI RESIDENZA\*

INDIRIZZO\*

EMAIL\*

TELEFONO

## DATI FIGLI PER IL QUALE SI VUOLE FARE DOMANDA

Figlio 1

NOME\*

COGNOME\*

NATO A\*

IL\*

RESIDENTE NEL COMUNE DI BAGNACAVALLO IN VIA\*

ISCRITTO PER L'A.S. 2024/2025 AL CORSO MEDIO SUPERIORE PRESSO LA SCUOLA\*

CLASSE\*

SEZIONE\*

DI AVER RIPORTATO, A.S. 2023-2024, NEGLI SCRUTINI FINALI O COME VOTO FINALE NELL'ESAME DI STATO (es. per superamento I ciclo)\*

**Aggiungi figlio**  SI  NO

**FACSIMILE**

FIGLIO 2

**NOME\***

**COGNOME\***

**NATO A\***

**IL\***

gg/mm/aaaa

**RESIDENTE NEL COMUNE DI BAGNACAVALLO IN VIA\***

ES: Via G.Mazzini, 3

**ISCRITTO PER L'A.S. 2024/2025 AL CORSO MEDIO SUPERIORE PRESSO LA SCUOLA\***

Nome scuola

**CLASSE\***

**SEZIONE\***

**DI AVER RIPORTATO, A.S. 2023-2024, NEGLI SCRUTINI FINALI O COME VOTO FINALE NELL'ESAME DI STATO (es. per superamento I ciclo)\***

**Aggiungi figlio**  SI  NO

**Di essere in possesso di un ISEE, in corso di validità, inferiore a € 12.000**

**Allegare copia dell'ISEE**

Scegli file Nessun file selezionato

**Dichiaro che le informazioni fornite sono veritiere e complete a mia conoscenza e accetto di fornire questa autocertificazione come parte della procedura**

**INVIA**