

**DOMANDA ASSEGNO DI STUDIO
STUDENTI SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO E SECONDO GRADO
ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

Al Sig. Sindaco
del Comune di Silanus

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a Silanus in Via/Corso/P.zza _____ n. _____
tel. _____

in qualità di:

- ☐ studente [barrare se studente maggiorenne]
☐ genitore (o legale rappresentante) del minore _____
nato a _____ prov. _____ il _____

CHIEDE

di poter beneficiare dell'assegno di studio messo a bando dal Comune di Silanus per l'anno scolastico 2022/2023 per:

☐ **STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO**

A tal fine dichiara che lo stesso, nell'anno scolastico 2022/2023, ha frequentato la classe _____
dell'Istituto _____ con sede a _____
e che lo stesso è stato promosso con il
seguito giudizio: _____.

☐ **STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO**

A tal fine dichiara che lo stesso, nell'anno scolastico 2022/2023, ha frequentato la classe _____
dell'Istituto _____ con sede a _____
e che lo stesso è stato promosso con la
votazione media (o finale in caso di diploma di maturità) di _____.

Dichiara anche di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del D. Lgs. 31.03.1998, n°109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Dichiara, altresì, di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, va incontro alle sanzioni penali ai sensi dell'art. 26 della legge n° 15/68, oltre la revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Silanus li _____

Il richiedente

Parte riservata all'Ufficio

Votazione: _____ Istituto/Università: _____

Silanus _____

Il Responsabile del Servizio