Spett.le
a.r.c.a.di.a.
DG Firenze

DOMANDA PER ASSEGNAZIONE BORSA DI STUDIO per l'anno scolastico 2024/2025

Il/la sottoscritto/a socio _____

matricola _____

n.ro tel. _____ chiede che venga assegnata a suo/a figlio/a (cognome e nome)

nato a _____ il _____ - _____

- La borsa di studio di € 50,00 avendo conseguito la Licenza di Scuola Primaria nell'anno scolastico 2024/2025 con i giudizi richiesti dal relativo comunicato .
- La borsa di studio di € 100€ avendo conseguito nell' esame di stato conclusivo del primo ciclo di studi la votazione di almeno 08/10 .

(barrare la casella di interesse)

allega:

- copia del certificato rilasciato dalla competente autorità scolastica, attestante le votazioni come richiesto

Dichiara che l'assegnatario/a non è ripetente.

(Firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Data, _____

(spazio sottostante riservato ad A.R.C.A.Di.A DG Firenze)

Ricevuta il _____ Firma _____

(Il consigliere che riceve la domanda)