



**Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
Opere Sociali di N.S. di Misericordia
Savona**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI
BORSE DI STUDIO PER MERITO 2024
ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

All'Ufficio Protocollo
dell'A.P.S.P. Opere Sociali N.S.M.
Via Paleocapa, 4
17100 Savona

Oggetto: Richiesta partecipazione bando "Borse di studio al merito scolastico" anno _____ con riferimento all'anno scolastico _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ e residente
a _____, in Via _____ n. ____
email _____ telefono _____

CHIEDE

per sé per il proprio figlio/a

Cognome e nome _____
nato/a a _____ il _____ e residente
a Savona, in Via _____ n° _____ Classe
frequentata (a.s. _____) _____ presso la scuola
_____ sita nel Comune di
_____ avendo preso visione del bando per l'ammissione alle borse di

Struttura:

Via Paleocapa 4 - 17100 Savona
Tel. 019.83.31.201

e-mail
orario

info@operesociali.it
da lunedì a venerdì 11.00 – 12.30



**Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
Opere Sociali di N.S. di Misericordia
Savona**

studio riferite all'anno scolastico _____ e accettandone incondizionatamente le condizioni e i contenuti,

CHIEDE

di poter partecipare al bando "Borse di studio al merito scolastico" anno _____ con riferimento all'anno scolastico _____.

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali previste ai sensi del D.P.R. 445/2000 art. 76, in caso di dichiarazione mendace, di falsità negli atti e dell'uso di atti falsi e sotto la propria personale responsabilità in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa (indicare con una "x" le voci corrispondenti):

- che il beneficiario è residente nel Comune di Savona;
- di non aver frequentato da ripetente l'anno di corso relativo alla richiesta di borsa di studio;
- di non essere aggiudicatario per lo stesso anno scolastico _____ di Borse di Studio e Assegni dello Stato, di altri Enti pubblici o Istituzioni private;
- (solo per studenti che hanno sostenuto l'esame di licenza media nell'anno _____) di aver riportato a seguito dell'esame di licenza media una votazione pari a ____/10;
- (solo per gli studenti della scuola secondaria di 1^a grado e dalla 1^a alla IV^a classe della scuola secondaria di 2^a grado) di aver conseguito alla fine dell'anno scolastico _____ la media del _____ (compreso voto in condotta ed escluso il voto in religione o l'eventuale materia alternativa);
- (solo per gli studenti che hanno sostenuto l'esame di maturità nell'anno _____) di aver riportato a seguito dell'esame di maturità una votazione pari a _____;

CHIEDE

inoltre che, in caso di assegnazione della borsa di studio, l'assegno venga corrisposto a mezzo bonifico (indicare gli estremi e l'intestatario) _____

Struttura:

Via Paleocapa 4 - 17100 Savona
Tel. 019.83.31.201

e-mail
orario

info@operesociali.it
da lunedì a venerdì 11.00 – 12.30



**Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
Opere Sociali di N.S. di Misericordia
Savona**

Allega altresì, a pena esclusione, i seguenti documenti:

- Certificato attestante la votazione finale dell'esame di licenza media (solo per studenti che hanno sostenuto l'esame di licenza media nell'anno _____);
- Certificato o pagella anno scolastico _____ dal quale risultano le votazioni riportate nel secondo quadrimestre (solo per gli studenti dalla I^a alla IV^a classe della scuola secondaria di 2^a grado);
- Certificato attestante la votazione finale dell'esame di maturità (solo per gli studenti che hanno sostenuto l'esame di maturità nell'anno _____);
- Documento d'identità in corso di validità del genitore e dello studente;
- Attestazione Isee anno _____.

Savona, _____

FIRMA DI UNO DEI GENITORI

o di chi ne fa le veci
(in caso di minore età del concorrente)

FIRMA DEL CONCORRENTE

Struttura:

Via Paleocapa 4 - 17100 Savona
Tel. 019.83.31.201

e-mail
orario

info@operesociali.it
da lunedì a venerdì 11.00 – 12.30