



COMUNE DI CODEVILLA

(PROVINCIA DI PAVIA)

Via Umberto I n. 15

Telefono 0383/373123-373017 telefax 0383/73782

info@comune.codevilla.pv.it

P.E.C.: comune.codevilla@legalpec.it

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE BORSE DI STUDIO 2024

Da consegnare a mano presso gli Uffici Comunali o via telematica a info@comune.codevilla.pv.it

entro il 15 novembre 2024 ore 12:00

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ via/piazza _____ n. _____
cap _____ C.F. _____

In qualità di

☐ studente maggiorenne
☐ genitore/tutore del minore _____,
residente a **CODEVILLA** In via/Piazza _____ n. _____,
nato/a a _____ il _____ C.F. _____

CHIEDE

L'erogazione del contributo **BORSA DI STUDIO** finalizzato al rimborso parziale o totale dei libri scolastici **utilizzati nel corso dell'anno scolastico 2023/2024**

DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Denominazione scuola _____
Comune _____ provincia _____ cap. _____
Via/piazza _____ n. _____

☐ Scuola Statale ☐ Scuola Paritaria

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

☐ Che il minore _____ ha superato l'esame di Stato per la Scuola Primaria di Secondo grado con la **votazione media di _____ (min. 9)**

Oppure

☐ Che il minore _____ ha superato la classe (I, II, III o IV) _____ della scuola secondaria di secondo grado, **per la prima volta**, con la media matematica di _____ **(min. 8)**

Oppure **(Riservato agli studenti maggiorenni)**

☐ Di aver superato la classe IV della scuola secondaria di secondo grado, **per la prima volta**, con la media matematica di _____ (**min. 8**)

Oppure (**solo per chi ha frequentato nell'a.s. 2022/2023 la classe V**)

☐ Di aver superato l'Esame di Stato per la Scuola Secondaria di Secondo grado con il giudizio di **100/100** o di **100/100 e lode** e di essersi iscritto all'Università _____

alla Facoltà di _____, numero di matricola _____

CHIEDE

di ricevere il contributo sul seguente c/c ☐ bancario ☐ postale:

IBAN: _____

INTESTATARIO (è preferibile un c/c intestato direttamente allo studente):

Mail di contatto: _____

Al presente modulo vanno allegati:

☐ Per gli studenti licenziati dalla scuola secondaria di primo grado:

- Copia del certificato* o del diploma attestante almeno la votazione media di 9;
- Iscrizione alla classe prima di qualsiasi scuola o istituto di istruzione secondaria di secondo grado (esclusi i corsi professionali)
- Copia del documento d'identità del richiedente

☐ Per gli studenti delle scuole secondarie di secondo grado (fino alla classe IV):

- Copia del certificato* rilasciato dalla competente autorità scolastica attestante il dettaglio della votazione riportata allo scrutinio finale dell'anno scolastico precedente quello di frequenza, nonché l'avvenuta iscrizione all'anno scolastico che il candidato sta frequentando.
- Copia del documento d'identità del richiedente

☐ Per gli studenti che hanno superato l'Esame di Stato della scuola Secondaria di Secondo grado:

- Copia dell'attestato dell'Esame di Stato*
- Copia del libretto universitario o presentazione dell'iscrizione alla facoltà universitaria
- Copia del documento d'identità del richiedente

Il richiedente

È possibile la **presentazione autocertificata di tutti i documenti previsti dalle leggi vigenti ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445 del 28-12-2000. L'amministrazione si riserva di verificare quanto autocertificato ai sensi dell'articolo 71 del su citato DPR.*

I concorrenti sono tenuti a produrre ulteriore documentazione soltanto nei casi in cui risulterà necessario e, comunque, su richiesta della commissione valutante o dell'ufficio competente.