Alla Segreteria Amministrativa

del Liceo Scientifico Statale “Gaspare Aselli”

Via Palestro, 31/a

26100 CREMONA CR

Io sottoscritto

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  COGNOME NOME |

nat\_\_ il

|  |  |
| --- | --- |
|  | a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA PROV. |

e residente in

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  VIA, PIAZZA, CORSO,VIALE NUMERO |

nel comune di

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_  C.A.P COMUNE DI RESIDENZA PROV. |
| telefono  \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: |

Studente iscritto/a per l’anno accademico 2023/2024 alla facoltà di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiedo l’assegnazione per il corrente anno accademico

[ ] borsa di studio **“Legato Giuseppe Dovara”**

a tal fine dichiaro che il mio nucleo famigliare è costituito dalle seguenti persone:

(INDICARE TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMIGLIARE, COMPRESO IL RICHIEDENTE)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Data di nascita | Parentela nei confronti dello studente | Professione | Reddito |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Altresì dichiaro che nel mio nucleo famigliare sono presenti le seguenti situazioni particolari o di disagio (fare riferimento ad esempio alla presenza di disabili fisici o mentali, all’esecutività di uno sfratto ecc.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allego alla presente dichiarazione:

[ ] autocertificazione della votazione di maturità Scientifica conseguita a.s. **2022/2023;**

[ ] autocertificazione attestante l’iscrizione all’Università e regolare frequenza al corso;

[ ] copia attestazione ISEE ancora valida;

[ ] altro specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attesto infine che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità e di essere consapevole che in caso di affermazione mendace o falsa in atti non solo decado da ogni beneficio eventualmente riconosciutomi, ma sarò altresì passibile di denuncia penale.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Richiedente

(firma per esteso e leggibile)