



# COMUNE DI MAIRANO

Tel (030) 97.51.22  
99.75.040  
Fax(030) 99.75.032

P.zza Marconi, n.° 6  
Provincia di Brescia

C.A.P. 25030  
N. Partita IVA  
00855410171

Mairano, li .....

## DOMANDA PER LA CONCESSIONE DELLA BORSA DI STUDIO A.S. 2017/2018

All'Assessorato alla Pubblica Istruzione – Comune di Mairano

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Telefono n° \_\_\_\_\_  
frequentante nell'anno scolastico 2017/18 la classe \_\_\_\_ del corso di studi  
\_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
ed iscritto/a nell'anno scolastico 2018/19 alla classe \_\_\_\_\_ presso  
l'Istituto \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso per l'attribuzione della BORSA DI STUDIO per l'anno scolastico  
2017/2018;

- DICHIARA inoltre di non essere ripetente;
- CHIEDE l'accredito della borsa di studio sul conto corrente  
IBAN \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

Allega alla presente tutta la documentazione richiesta dal Bando di Concorso di cui si  
dichiara aver preso visione.

Il/la richiedente

\_\_\_\_\_  
(genitore o studente maggiorenne)