ASSOCIAZIONE GABRIELE D'UVA

isis valdarno

BORSA DI STUDIO

GABRIELE D' UVA - a.s. 2020/2021

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL' I.S.I.S. "VALDARNO"

Il sottoscritto/_ _____ C.F. _____

Genitore dell'alunno/_ _____

Frequentante nell' a.s. 2020/2021 la classe _____ dell'I.T.E. "F. SEVERI"

fa domanda

per la **BORSA DI STUDIO GABRIELE D'UVA** per l'A.S. 2020/2021

GENERALITA' DELLO STUDENTE

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE

Luogo e data di nascita _____ Cittadinanza _____

Comune di residenza _____ Telefono _____

Via/piazza, numero civico _____ C.A.P. _____

Dichiara inoltre che:

- **la media dei voti per l'a.s.** 2019/20 **è di** _____
- **il reddito famigliare complessivo lordo è di €**_____
- **Non ha usufruito nello stesso anno di borse di studio erogate da enti privati per un ammontare complessivo superiore a 500 €.**

Data:_____

FIRMA

_____

La domanda deve essere inoltrata entro il 23 DIC 2020