

Galgagnano, lì

Spettabile Comune di Galgagnano
Assessorato alla Pubblica Istruzione

Oggetto: Borsa di Studio Anno scolastico 2017/2018.

Scuola Media Inferiore – DIPLOMA

__l__ sottoscritt_____ genitore di _____
_____ nat__ a _____ il _____ e residente a Galgagnano
in _____ - telefono _____ studente
presso l'Istituto _____ di _____,
con la presente

C H I E D E

che il figlio partecipi al Bando di Concorso per l'assegnazione di borse di studio riservate agli studenti della Scuola Media Inferiore – Terza Media

A tal fine dichiara:

1. che il figlio è residente da almeno un anno nel Comune di Galgagnano;
2. che il figlio ha conseguito il Diploma di Scuola Media Inferiore presso l'Istituto _____ di _____ al termine dell'A.S. 2017/2018 con il voto di _____ (di cui allega copia).

A Vostra disposizione per quant'altro, porge distinti saluti.

Data,

In Fede

Galgagnano, lì

Spettabile Comune di Galgagnano
Assessorato alla Pubblica Istruzione

Oggetto: Borsa di Studio Anno scolastico 2017/2018.

Scuola Media Superiore – MATURITA'

__l__ sottoscritt _____
nat__ a _____ il _____ e residente a Galgagnano
in _____ - telefono _____ studente
presso l'Istituto _____ di _____,
con la presente

C H I E D E

Di partecipare al Bando di Concorso per l'assegnazione di borse di studio riservate agli studenti della Scuola Media Superiore – MATURITA'

A tal fine dichiara:

- 1 di essere residente da almeno un anno nel Comune di Galgagnano;
- 2 di aver conseguito la maturità presso l'Istituto _____ di _____ al termine dell'A.S. 2017/2018 con il giudizio di _____ (di cui allega copia).

A Vostra disposizione per quant'altro, porge distinti saluti.

Data,

In Fede

Galgagnano, lì

Spettabile Comune di Galgagnano
Assessorato alla Pubblica Istruzione

Oggetto: Borsa di Studio Anno Accademico 2017/2018.

DIPLOMA DI LAUREA – LAUREA SPECIALISTICA

___l___ sottoscritt_____

nat___ a_____ il_____ e residente a Galgagnano

in _____ - telefono_____

con la presente

C H I E D E

Di partecipare al Bando di Concorso per l'assegnazione di borse di studio riservate agli studenti Laureati con:

Diploma di Laurea di Primo Livello
Laurea Specialistica

A tal fine dichiara:

- 1 di essere residente da almeno un anno nel Comune di Galgagnano;
- 2 di aver conseguito:
Diploma di Laurea di Primo Livello
Laurea Specialistica

presso l'Università _____ di _____
al termine dell'A.A. 2017/2018 con la votazione di _____
(di cui si allega copia).

A Vostra disposizione per quant'altro, porge distinti saluti.

Data,

In Fede
