

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

COMPILAZIONE A CURA DEL GENITORE/TUTORE DELLO STUDENTE MINORENNE

Richiesta assegno di studio – Studenti meritevoli

Il/La sottoscritto/a

Nome e cognome: _____

Nato/a a: _____ il: ____ / ____ / ____

Residente a: _____

Indirizzo: _____

Codice fiscale: _____

Documento d'identità (tipo e n°): _____

Telefono: _____ e-mail _____

In qualità di:

☐ Genitore ☐ Tutore legale

Dello/a studente/ssa minorenne:

Nome e cognome dello/a studente/ssa: _____

Nato/a a: _____ il: ____ / ____ / ____

Residente a: _____

Indirizzo: _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)

- che lo/la studente/ssa sopra indicato/a è **residente nel Comune di Bagnolo San Vito**;
- che è in regola con il corso di studi relativo all'anno scolastico 2024/2025;
- che ha conseguito il seguente titolo di studio con la relativa valutazione finale:
 - ☐ Diploma di scuola secondaria di I° grado con valutazione **10/10 (ottimo)**
- di essere a conoscenza che l'assegnazione del contributo avviene esclusivamente in base al merito scolastico;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune qualsiasi variazione dei dati sopra dichiarati.

ALLEGATI ALLA DOMANDA

- ☐ Copia del documento di identità del dichiarante (obbligatoria)
- ☐ Copia del diploma o certificazione ufficiale della valutazione finale

DICHIARAZIONE DI VERIDICITÀ

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, e che il Comune potrà effettuare controlli sulla veridicità delle informazioni fornite.

Luogo e data: _____

Firma del dichiarante:
