



# COMUNE DI BALZOLA

VIA ROMA, 67 - C.A.P. 15031

P.I. - C.F. 00450010061 - TEL. 0142 804131 - FAX 0142 804106 - e-mail info@comune.balzola.al.it

## **RICHIESTA DI ACCESSO ALL'EROGAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO INTITOLATA AL MAESTRO LODOVICO RAMEZZANA PER GLI STUDENTI MERITEVOLI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO A.S. 2024/2025**

### **AL COMUNE DI BALZOLA**

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a.....residente a BALZOLA

Via/Piazza.....n. .... telefono.....

Nella sua qualità di genitore dello studente.....

Nato a.....il.....

### **SOTTO LA SUA RESPONSABILITA'**

### **RICHIEDE L'EROGAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO ATTRIBUITA PER MERITI SCOLASTICI**

A tal fine dichiara che:

il/la proprio/a figlio/a.....

nato/a il .....a.....

frequentante la Scuola.....

ha ottenuto la seguente votazione:.....

Nell' A.S. 2024/2025

Comunica IBAN per bonifico bancario (copia cartacea)

Intestato a \_\_\_\_\_

Treatmento dei dati – Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e del Regolamento UE 2016/679, i dati forniti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza e per le finalità strettamente connesse

Balzola, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_