Scuola paritaria dell'Infanzia e primaria parificata "Chiara Isabella Ghersi"
Via Coni Zugna, 15 – 16164 Genova
Direzione@scuolaghersi.it - 010 7856061

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO
BANDO BORSE DI STUDIO "SUOR RENATA nata Bruna Volontè"

IL/LA SOTTOSCRITTO/A_____

GENITORE DELL' ALUNNO /A_____

ISCRITTO/A PRESSO LA SCUOLA C.I.GHERSI NELLA SEZIONE/CLASSE_____

PRESA VISIONE DEL BANDO ED ACCETTATE LE CONDIZIONI IVI PUBBLICATE CHIEDE DI ACCEDERE AI CONTRIBUTI IVI INDICATI.

A TAL FINE ALLEGA COPIA DI: (segnare i documenti allegati)

- ATTESTAZIONE ISEE 2026(obbligatoria) □
- CERTIFICAZIONE LEGGE 104 □

CON LA PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA IL/LA SOTTOSCRITTO/A SI IMPEGNA AD ACCETTARE LE CONDIZIONI ESPRESSE NEL BANDO E AD ADEMPIERE, IN CASO DI ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO, ALLE PROCEDURE DI ACCETTAZIONE INDICATE.

Luogo,

data

firma