

**AL RESPONSABILE
UFFICIO SEGRETERIA-AA.GG.
del Comune di AVETRANA**

Il /la sottoscritto/a _____

nat a _____ il _____ ivi residente Via _____

N. _____, Tel. _____;

CHIEDE

di partecipare al concorso per il conferimento di borse di studio per l'eccellenza relative all'anno scolastico/Accademico _____;

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere residente nel Comune di Avetrana;
- di aver conseguito al termine dell'a.s. di riferimento il seguente titolo di studio:
 - Diploma di Licenza Media con giudizio di "Ottimo";
 - Diploma di Maturità _____ con votazione ____/100;
 - Diploma di Laurea* _____ in _____
con votazione ____/110 _____;
 - Diploma di Laurea* _____ in _____
con discussione della relativa tesi sul territorio di Avetrana.
- di accettare tutte le norme contenute nel relativo Regolamento per il conferimento delle borse di studio ed in particolare modalità e criteri previste dall'art. 6 dello stesso Regolamento.

Allega:

- Fotocopia titolo di studio.
- Dichiarazione sostitutiva del titolo di studio.

Avetrana, _____

FIRMA DELLO STUDENTE

FIRMA DI UN GENITORE (solo nel caso di studente minorenni)

* II livello - Specialistica a ciclo unico - vecchio ordinamento.