



Comune di Castiraga Vidardo

Provincia di Lodi

Al Sindaco del
Comune di Castiraga Vidardo

Il sottoscritto..... nato il
.....a.....residente in Castiraga
Vidardo - Via.....n°.....telefono.....
mail.....:

**CHIEDE DI POTER ACCEDERE AI FONDI DI SOSTEGNO ALLO STUDIO PER L'A.S./A.A. 2024/2025
PERTANTO:**

DICHIARA (barrare la casella che Interessa con una croce)

Scuola dell'obbligo

☐ di essere stato iscritto presso e di frequentare
ilanno di corso;

Scuola NON dell'obbligo

☐ di essere stato iscritto presso e di frequentare
ilanno di corso;

☐ di essere ricercatore/dottorando/borsista presso
e di lavorare al progetto.....

☐ di non essere studente fuori corso, di aver superato almeno i 2/3 degli esami previsti per
l'anno accademico che sta frequentando;

☐ di non aver usufruito di altre forme di sostegno economico allo studio (borse di studio, dote scuola ecc.)

per poter accedere ai fondi sostegno allo studio allega la **seguente documentazione:**

- attestazione ISEE
- copia della pagella II° quadrimestre per scuola dell'obbligo e NON dell'obbligo
- copia del libretto universitario
- copia del programma di esami previsto per il corso di studio
- copia del contratto di ricerca/dottorato/borsista/dichiarazione sostitutiva di notorietà relativa agli
assegni o borse di studio

N.B.: Non saranno prese in considerazione domande senza la documentazione richiesta

DICHIARA INOLTRE che il sostegno riconosciuto dovrà essere accreditato sul seguente IBAN:

..... intestato a

data

firma.....