



COMUNE DI SAN MARZANO SUL SARNO
Provincia di Salerno

Al Sindaco
del Comune
di San Marzano sul Sarno

Oggetto: Richiesta concessione sussidio “Borsa di Studio” per l’anno scolastico

_____/____

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente in _____
alla Via _____ n° _____
Cod. Fisc. _____ genitore
dell’alunno/a _____

CHIEDE

Che le venga concesso il sussidio denominato “Borsa di Studio” per l’anno scolastico
_____/____ a sostegno delle spese sostenute per l’istruzione, ai sensi della legge
n° 62/2000 e del DPCM n° 106/2001.

Allega alla presente :

- Attestazione ISEE anno _____;
- Modulo di Domanda allegato A ed allegato B;
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- Copia codice fiscale del richiedente.

San Marzano sul Sarno, li _____

Il/La Richiedente
