

**SCADENZA: 19.08.2016**

Al Sig. Sindaco  
del Comune di **Sant'Andrea Frius (CA)**

**Oggetto: Anno Scolastico 2015/2016.**

Domanda per l'attribuzione **ASSEGNO DI STUDIO** per la **MATURITÀ**.

Generalità dello **STUDENTE** (barrare la voce che interessa: ☐ *minorenne* ☐ *maggiorenne*):

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a **Sant'Andrea Frius**  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Generalità del **GENITORE** o chi ne fa le veci (compilare solo in caso di studente *minorenne*)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, residente a **S.A.FRIUS**  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

A tal fine il richiedente, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle **sanzioni penali** previste in caso di dichiarazioni mendaci,

### **CHIEDE**

l'attribuzione dell'Assegno di studio per la **Maturità**, e a tal fine

### **DICHIARA**

che al termine dell'anno scolastico **2015/2016**, ha superato l'**ESAME DI STATO**,

presso l'Istituto \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_.

**Autorizza l'utilizzo dei dati per i fini suddetti ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003**

➤ Allega la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2016

Firma \_\_\_\_\_