



COMUNE DI BUGGERRU

PROVINCIA SUD SARDEGNA

Via Roma, 40

tel. 0781 54 303

pec. comune.buggerru@pec.it

Al Comune di Buggerru

OGGETTO : BORSE DI STUDIO STUDENTI MERITEVOLI FREQUENTANTI SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO – A.S. 2024/2025

Il sottoscritto/a (in caso di minore compila il genitore)

nato a _____ il _____ residente in _____ a _____

telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

La concessione del beneficio di cui in oggetto in favore

dell'alunno _____ il quale nell'A.S. 2024/2025 ha frequentato la classe _____
dell'Istituto _____ conseguendo una votazione _____
media del _____ (escluso la condotta e la religione).

Si allega la seguente documentazione:

- COPIA DEL REGISTRO ELETTRONICO DAL QUALE SI EVINCANO LE VALUTAZIONI
- ISEE IN CORSO DI VALIDITA'.
- DOCUMENTO DI IDENTITA DEL RICHIEDENTE E DEL BENEFICIARIO .

DATA _____

FIRMA _____