

(ALLEGATO 1)

Alla Commissione
BORSA DI STUDIO in memoria di "**Callisto BIASIZZO**"
presso il Corpo Bandistico Musicale "Città di Cividale"
Via Purgessimo 3
33043 Cividale del Friuli
e-mail: bandacividale@gmail.com

AUTOCERTIFICAZIONE

Oggetto: BORSA DI STUDIO in memoria di "**Callisto BIASIZZO**"

Il/La sottoscritto/a(*)
codice fiscale(*) tel(*)
e-mail.....@.....(*)

visto il Bando dell'associazione "**Amis di Grupignano**"

CHIEDE

nella sua qualità di **Genitore/Tutore di:**

Cognome.....Nome.....

Nato/a ail

residente a.....Via n°

di far partecipare all'assegnazione della borsa di studio in oggetto il minore ritenendo che lo stesso abbia i requisiti richiesti.

DICHIARA CHE:

(segnare la voce che interessa)

nell'A.S. 2020/2021 il minore ha frequentato la scuola secondaria a indirizzo musicale di Cividale conseguendo la valutazione/punteggio di _____;

In fede

Firma del genitore/tutore

() dati indispensabili per l'accoglimento dell'istanza e successive comunicazioni*