DOMANDA PER L’ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO RISERVATE AI RAGAZZI RESIDENTI NEL COMUNE DI TORREMAGGIORE, APPARTENENTI ALLA FASCIA DI ETA’ COMPRESA TRA GLI 8 E I 18 ANNI

Al SINDACO

Comune di Torremaggiore

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( se minore, cognome e nome del genitore firmatario)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/p.zza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Con la presente di essere ammesso alla selezione per l’ammissione di borse di studio intitolate a Mons. Giuseppe Lariccia riservate ai ragazzi residenti nel Comune di Torremaggiore, appartenenti alla fascia di età 8-18 anni nell’anno musicale 2025/2026

Alla presente si allega:

* documento di identità del beneficiario (nel caso di allievi minori, documento d’identità dei genitori);
* Dichiarazione ISEE valida
* Stato di famiglia

Torremaggiore, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_