

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Istruzione Superiore "Paolini-Cassiano" di Imola

- Il/la sottoscritto/a
- (alunno se maggiorenne) _____
- genitore (se alunno minorenne) dell'alunno/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ il _____ frequentante nel corrente
anno scolastico la classe _____ .sez. _____.corso/sede _____

CHIEDE

di concorrere per l'assegnazione della/e seguente Borsa di Studio (**anche per più di una**):

-
- 1. DARIA XELLA** (Studenti Paolini)
 - 2. ROSSI ANGELINA** (Studenti Paolini)
 - 3. TARABUSI GIANFRANCO** (Studenti Paolini)
 - 4. DON ORFEO GIACOMELLI** (Studenti Cassiano)
 - 5. AUGUSTO SELLERI** (Studenti Cassiano)
 - 6. CARITAS** (Studenti Cassiano Servizi Socio Sanitari)
-

A tal fine **dichiara**

(dichiarare solo quanto richiesto dai bandi Borse di studio per le quali si intende concorrere)
che il minore sopraindicato (o alunno maggiorenne) è in possesso dei seguenti requisiti
(rif.anno scolastico precedente – dati rif.scrutini giugno 2022):

- Non essere beneficiario di altra Borsa di Studio interna
- Media voti conseguita a.s. 2021/22: _____
- Voto comportamento a.s. 2021/22: _____
- Voto finale in matematica a.s. 2021/22 (rif Borsa Studio Daria Xella): _____
- Voto finale in inglese a.s. 2021/22 (rif Borse Studio Rossi e Tarabusi): _____
- Impegno personale in attività di volontariato, solidarietà sociale o altro
(rif Borsa Studio Selleri): _____
- Frequenza insegnamento Religione Cattolica a.s. 2021/22
(rif Borsa Studio Don Orfeo Giacomelli): _____
- Essere iscritti al percorso OSS nelle classi terze, quarte, quinte "Cassiano" – Corso Diurno (rif. Borsa Caritas): _____

Si allega la documentazione richiesta dal bando/i per il/i quale/i si intende concorrere:

1. Modello ISEE 2023 redditi 2022 comprovante la situazione reddituale dei componenti nucleo familiare
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Imola, _____

Firma dichiarante
(genitore o alunno se maggiorenne)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Io sottoscritto/a _____

Residente a _____ in Via _____

In qualità di genitore o tutore (indicare estremi provvedimento nomina alla tutela _____)
dello/a studente _____

residente a _____ in Via _____ n. ____

consapevole di quanto contenuto nell'art. 23 D.Lgs. n.196/2003

o STUDENTE (se maggiorenne) _____

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

Che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone (compreso il dichiarante):

Parentela	Cognome e Nome	Luogo nascita	Data nascita	Professione

Imola, _____

Il/la Dichiarante _____

Informazioni relative alla Dichiarazione ISEE:

Può essere compilata gratuitamente on-line, previa autenticazione al Sito INPS,
o presso:

ACLI (Ass Cristiane Lavoratori Italiani)

Ass Consumatori Avvocati al Tuo Fianco

ASPRI (Ass Sindacale Piccoli Proprietari Immobiliari)

CIA (Conf Italiana Agricoltori)

ColDiritti

ConfArtigianato

ConfEscenti

ASCOM

CAF

CGIL

CISL

CNA

UIL