

COMUNE DI MAGHERNO

PROVINCIA DI PAVIA

Via Roma, 136 C.A.P. 27010 Tel. 0382/966913 Fax 0382/973735 Partita IVA 00476130182

MODULO (MAGGIORENNI) RICHIESTA ASSEGNAZIONE BORSA DI STUDIO PER MERITO SCOLASTICO

Il sottoscritto/a(genitore di):	
Nato/a a: 1	
Residente a Magherno in viatel. ntel. n	
RICHIEDE A QUESTA SPETT.LE AMMINISTRAZIONE:	
□ <u>La Borsa di studio per Merito Scolastico</u>	
Pertanto dichiara di:	
o Di essermi laureato/a nell'anno accademico tr	rascorso in
 (allegare attestato dell'università) con valutazione pari a	
DATA: FIR	RMA