

## DOMANDA borsa di studio

Al Sig. Presidente  
Della Fondazione Culturale  
Prof. G. Parlavecchio  
P.zza duomo n. 6  
98065 MONTALBANO ELICONA

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat a \_\_\_\_\_ ( ) il  
\_\_\_\_\_, residente a Montalbano Elicona (ME), Via \_\_\_\_\_, n. \_\_, C.A.P.  
\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, genitore dell'alunno  
\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CHIEDE

di ammettere il proprio figlio a partecipare al concorso per l'assegnazione di borse di studio anno scolastico 2025-2026, indetto da codesta spètt. le Fondazione con bando del 2026;

A tal fine DICHIARA sotto la propria responsabilità che il proprio figlio:

- ha conseguito, nell'anno scolastico 2025-2026 e presso l'Istituto Comprensivo di S. Piero Patti plesso Montalbano Elicona , il diploma di **scuola secondaria di I° grado (scuola media), riportando la media di almeno "9/10"**;
- è residente a Montalbano Elicona dal \_\_\_\_\_;

allega alla presente:

- copia del titolo di studio.
- copia dichiarazione ISEE (ai sensi dell'art. 14 del D.P.C.M. del 5 dicembre 2013 n. 159) in corso di validità.

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga inviata al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore (autenticata)

firma dell'alunno

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_