



# Unione dei Comuni della Media Valle Camonica Civiltà delle Pietre

PROVINCIA DI BRESCIA  
Comuni di. Capo di Ponte, Cerverno, Losine, Ono San Pietro

## DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI ASSEGNO DISTUDIO PER MERITO 2025/2026

### **In caso di studente maggiorenne:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

DICHIARA di aver frequentato nell'anno scolastico 2025-2026 la classe \_\_\_\_\_ dell'Istituto

\_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

**VOTAZIONE MEDIA CONSEGUITA NELL'ANNO SCOLASTICO 2025-2026** \_\_\_\_\_

### **In caso di minore:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

in qualità di **genitore** dello/a studente/studentessa \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

DICHIARA che il proprio figlio ha frequentato nell'anno scolastico 2025-2026 la classe \_\_\_\_\_

dell'Istituto \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

**VOTAZIONE MEDIA CONSEGUITA NELL'ANNO SCOLASTICO 2025-2026** \_\_\_\_\_

Il richiedente dichiara di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.



# Unione dei Comuni della Media Valle Camonica Civiltà delle Pietre

PROVINCIA DI BRESCIA

Comuni di. Capo di Ponte, Cerverno, Losine, Ono San Pietro

Dichiara di essere stato informato sul trattamento dei dati personali secondo quanto stabilito dall'art. 10 della L. 675/1996

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICARANTE \_\_\_\_\_

Al presente modello deve essere allegata:

- **Fotocopia del documento di identità;**
- **Fotocopia della pagella riferita all'anno scolastico 2025-2026.**