



COMUNE DI MAIRANO

Tel (030) 97.51.22
99.75.040
Fax(030) 99.75.032

P.zza Marconi, n.° 6
Provincia di Brescia

C.A.P. 25030
N. Partita IVA
00855410171

Mairano, lì

All'ufficio Pubblica Istruzione – Comune di Mairano

mail: protocollo@pec.comune.mairano.bs.it

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DELLA BORSA DI STUDIO- LAUREA A.S. 2024/2025

Il/la sottoscritto/a _____				
Nato/a	a	_____	il	_____
_____ via _____			residente	in

Telefono n° _____		mail _____		
dichiara di aver conseguito in data _____ il Diploma di				
laurea _____ (specificare se triennale o magistrale)				
in _____.				
Dichiara inoltre di essersi iscritto/a a tale corso di studi nell'anno _____				

CHIEDE

- di essere ammesso/a al concorso per l'attribuzione della BORSA DI STUDIO per l'a.s.
2024/2025
- CHIEDE l'accredito della borsa di studio sul conto corrente
IBAN _____
intestato a _____
CODICE FISCALE _____
- Allega alla presente tutta la documentazione richiesta dal Bando di Concorso di cui si dichiara aver preso visione.

Il/la richiedente
