# BORSE DI STUDIO “FABIO GNANI”

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

# Ai Genitori Virginio Gnani e Carla Schiboni

# Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Robbio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# iscritto/a nell’anno accademico 2024/2025 al □ 1° □ 2°□ 3°□ 4°□ 5°□ 6° anno del corso di

# □ laurea triennale □ laurea magistrale □ laurea a ciclo unico

# In \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# intende partecipare al bando di selezione delle Borse di studio “Fabio Gnani”, dichiarando che:

# è iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Robbio;

# risiede a Robbio almeno da dieci anni;

# ha un ISEE del nucleo famigliare inferiore ai 25.000 € al 31.12.2024;

Alla presente si allegano:

* copia del diploma di scuola secondaria di secondo grado o certificato di laurea triennale (solo per gli studenti universitari iscritti al primo anno)
* certificato d’iscrizione al corso di studi universitario
* piano di studi del corso di laurea
* certificato con voti e CFU degli esami superati alla data del bando (solo per gli studenti universitari iscritti ad anni successivi al primo)
* dichiarazione ISEE del nucleo familiare al 31.12.2024.

**Data Firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_