



**SEZIONE DELLO STAMPATO NON FACENTE PARTE DELLA  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DA COMPILARE A CURA DELLA SCUOLA**

Codice  STATALE  PARITARIA  ALTRO

**Tipo di scuola**

Primaria  Secondaria di 1<sup>^</sup>  Secondaria di 2<sup>^</sup>  Università

\_\_\_\_\_  
*Classe frequentata*

\_\_\_\_\_  
*Nome scuola*

\_\_\_\_\_  
*Indirizzo*

\_\_\_\_\_  
*Telefono*

\_\_\_\_\_  
*Fax*

\_\_\_\_\_  
*E-mail*

\_\_\_\_\_  
*Comune*

\_\_\_\_\_  
*Provincia*

**MEDIA O VALUTAZIONE OTTENUTA NELL'ANNO SCOLASTICO /ACCADEMICO 2023/24**

\_\_\_\_\_  
*(in lettere)*

Data

Firma del ricevente e timbro della scuola

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

.....  
*(da consegnare al richiedente)*  
**RICEVUTA DI CONSEGNA**

**Il/la signore/a \_\_\_\_\_ ha consegnato alla  
Segreteria della scuola la domanda di borsa di studio per l'anno scolastico/accademico  
2023/24 a favore dello/a studente/essa \_\_\_\_\_**

Data

Firma del ricevente e timbro della scuola

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_