

MODULO DI CONFERMA (allegato b)

Da presentare a mano alla sede Avis Comunale di Monteprandone, Piazza dell'Unità, 10 – 63076 Monteprandone (AP) entro il termine tassativo del 30 Settembre 2024.

**BORSE DI STUDIO RISERVATE AGLI STUDENTI DEL 5° ANNO SCOLASTICO 2023/2024
DEGLI ISTITUTI DI ISTRUZIONE SUPERIORE NAZIONALI**

Il. sottoscritt.. (cognome e nome) Sesso (M o F)
C.F. nat. a(prov.)
il residente e/o domiciliat.. a(prov.....)
via/piazzan. C.A.P. Telefono
Cellulare e-mail

In possesso dei requisiti previsti dal bando, del contenuto del quale è a perfetta conoscenza,

CONFERMA

Di voler partecipare alla selezione per il conferimento delle borse di studio AVIS riservate agli studenti frequentanti l'ultimo anno delle scuole medie superiori e che hanno conseguito il diploma di maturità a luglio 2024.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di aver frequentato l'ultimo anno dell' Istituto/Liceo.....
Sede di Via Sezione.....
- Di essere regolarmente iscritto all'Avis Comunale di dal.....
Tessera n°
- Di aver partecipato attivamente a n° eventi organizzati dall'Avis Comunale di Monteprandone o dalla Fondazione Rosa Maria Novelli e Carlo Sgariglia Ets nel periodo dal 1/1/2023 al 30/09/2024, ed in particolare (descrivere titolo evento):
-
-
- Di aver conseguito la votazione finale di/100 e(indicare l'eventuale lode)

Allega al presente modulo, un elaborato comprendente un "Progetto di Solidarietà" come indicato dall'art. 5 del Bando di Concorso

Data

Firma dello studente

.....