



COMUNE DI ALVIGNANO

PROVINCIA DI CASERTA

CORSO UMBERTO I, 202

Telefono +39 0823 614624 - 31

Codice fiscale 82001340619 - Partita I.V.A. 00404570616

**Al Responsabile del Settore Vigilanza
del Comune di Alvignano**
Dott. Antonio La Vecchia

Oggetto: DOMANDA BORSA DI STUDIO PER MERITI SCOLASTICI “PROF. ANGELO F. MARCUCCI” - Anno scolastico 2024/2025.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto _____ in qualità di

- A) Genitore o avente la rappresentanza dello studente;
- B) Studente (in tal caso compilare solo il punto 2)

Richiede la borsa di studio per l'anno scolastico 2024/2025

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole della responsabilità penale in cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

1) Generalità e residenza anagrafica del richiedente

Cognome: _____

Nome: _____

Codice fiscale: _____

Via/piazza: _____

Comune di residenza: _____ Prov. _____ Cap _____

Luogo di nascita: _____ Prov. _____ Cap _____

Data di nascita: _____ Telefono: _____

