**MOD. A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(D.P.R. 445 DEL 28.12.2000)

Io sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai fini della partecipazione al concorso per la borsa di studio comunale, riservata a studenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado -a.s.2023/24- da parte del/la studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge nel caso di rilascio di dichiarazioni non vere**

**dichiaro, sotto la mia personale responsabilità:**

che l\_\_ studente/ssa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ suddett\_:

- **non** gode di borse di studio o assegni similari da parte di altri enti e **non** ha presentato domanda ad altri enti per le stesse finalità;

- ha frequentato, nell’anno scolastico 2023/24 il seguente istituto scolastico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e ha

riportato la promozione, entro la fine dell’anno scolastico 23/24, con le seguenti votazioni finali*:*

|  |  |
| --- | --- |
| **MATERIA** | **VOTO FINALE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **MEDIA DEI VOTI** |  |

**Per coloro che hanno conseguito la licenza di scuola secondaria di primo grado e il diploma di scuola secondaria di secondo grado: indicare solo il voto finale di esame.**

Fluminimaggiore, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la dichiarante

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