

MODULO DI DOMANDA
Per sussidio straordinario

Il sottoscritto.....padre/madre/tutore (i
maggiorenni per se stessi) dell'alunno/a.....nato/a
a, il....., residente a,
in Via....., Tel....., iscritto/a alla
classe.....della scuola superiore di secondo
grado....., di Senigallia/Fano

CHIEDE

Di accedere all'assegnazione del sussidio straordinario messa a disposizione dalla
Fondazione Opera moreschini con sede a Senigallia, Via Oberdan 3, per l'anno scolastico
2020/2021.

Allega i documenti:

- Autocertificazione
- Valutazione scolastica finale dell'a.s. 2020-2021
- Modello ISEE