

Al signor SINDACO
del Comune di Chiusa Sclafani (PA)

Oggetto: DOMANDA DI INSERIMENTO AI FINI DELLA FORMAZIONE
GRADUATORIA - MISURE DI SOSTEGNO AL REDDITO PER STUDENTI
UNIVERSITARI

Il/la sottoscritto/a..... nato/a.....

(.....) il..... e residente a Chiusa Sclafani in via.....

C.F.....

CHIEDE L'INSERIMENTO IN GRADUATORIA: "MISURE DI SOSTEGNO AL
REDDITO PER STUDENTI UNIVERSITARI"

e dichiara di essere iscritto/a al.....anno della facoltà di.....
dell'Università di, con regolarità di esami previsti, di non
essere oltre il primo anno fuori corso ed avere il seguente coefficiente di valutazione,
come previsto dal Regolamento.

Dichiara inoltre di non essere stato/a destinatario/a di borse di studio ERSU o di altri
Enti Pubblici.

Si allega alla presente:

- Autocertificazione di regolarità esami previsti e di non essere al primo anno fuori corso;
- media dei voti degli esami sostenuti, calcolati con il coefficiente citato dal quarto comma dell'art. 2 del Regolamento;
- certificato d'iscrizione all'università;
- certificato di residenza;
- reddito dichiarato dell'anno 2015.

Chiusa Sclafani.....