

Modulo di richiesta

SPETT.LE
BANCA VALSABBINA S.C.p.A.
SERVIZIO PERSONALE
BRESCIA

Il/La sottoscritto/a _____ Codice AG _____
in servizio presso _____ Inquadramento (grado) _____

chiede l'erogazione della provvidenza a favore del/la figlio/a studente:

cognome e nome _____

firma leggibile del/la dipendente

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL/DELLA FIGLIO/A STUDENTE

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ provincia _____ il _____
con residenza nel Comune di _____ prov. _____

in relazione alla borsa di studio che verrà erogata dalla Banca Valsabbina S.C.p.A. nel cedolino paga del genitore
dipendente _____, dichiara di:

(Cognome e Nome)

☐ essere stato/a iscritto/a ed aver superato l'anno scolastico 2022/2023 per la classe _____
dell'Istituto _____ ;

oppure

☐ essere stato/a iscritto/a nell'anno accademico 2022/2023 al _____ ° anno della Facoltà di: _____ ;

oppure

☐ essersi immatricolato/a nell'anno accademico 2023/2024 al 1° anno della Facoltà di: _____ ;

☒ non conseguire alcun reddito o non percepire un reddito superiore ai limiti stabiliti per la vivenza a carico,
secondo la normativa in vigore, nel corrente anno d'imposta;

☒ **non percepire altre forme di concorsi di spesa o borse di studio da qualsiasi Ente pubblico – es.
Regioni, Province, Comuni – e/o da qualsiasi Ente privato.**

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di dover frequentare gli studi nella località di _____

in quanto a _____, località di residenza, tale Istituto/Università non è presente.

firma leggibile del/la figlio/a titolare della borsa di studio

Data _____

firma leggibile del genitore (nel caso di figli minori)

DICHIARAZIONE DI ENTRAMBI I GENITORI

I sottoscritti 1) _____ 2) _____
(cognome e nome) (cognome e nome)

**dichiarano di non fruire di analoghe provvidenze per i figli studenti erogate da qualsiasi Ente pubblico –
es. Regioni, Province, Comuni – e/o da qualsiasi Ente privato e autorizzano l'inserimento delle somme
spettanti al figlio nel cedolino paga del dipendente sopra indicato.**

1) _____

Data _____

2) _____

firme leggibili dei genitori

Si allegano n. _____ certificati.