AI SINDACO DEL COMUNE DI SUELLO

II/la sottoscritto/a
Genitore dell'alunno/a
nato/a il residente in Suello, via,
tel e-mail,
avendo lo stesso frequentato per la prima volta durante l'anno scolastico 2019/2020 la classe
della scuola, chiede di
poter accedere alla borsa di studio concessa da questo ente.
Chiede di volere riscuotere il contributo tramite:
contanti presso la Tesoreria della Banca Popolare di Sondrio sportello di Suello
• accredito su Conto Corrente IBAN
intestato a:
Allega *
Distinti saluti.

^{*} diploma/attestato o pagella scolastica/autocertificazione