

ISTITUTO TECNICO ECONOMICO Pietro Martini



Via S. Eusebio 10 - CAGLIARI
Sede Via Ciusa 4 - CAGLIARI - Tel. 070400551
Sede Via Cabras - MONSERRATO - Tel. 0704674419
Cod. Mec. catd220001 - C.F. 80010310920 - Cod. Univ. UF9XDY
www.itemartini.edu.it - catd220001@istruzione.it



Al Dirigente Scolastico
dell'ITE "P. Martini"
Cagliari

CANDIDATURE BORSA DI STUDIO – CORSO CAMBRIDGE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via _____ n° _____ tel _____

cell. _____ email _____

genitore dell'alunno _____ iscritto alla classe _____ sez. _____ -

CAMBRIDGE

CHIEDE

di poter accedere alle borse di studio per ____ per il/la propri ____ figli ____ per l'AS 2024-2025

A tal fine dichiara: .

1. che i dati di cui sopra sono veritieri
2. di essere a conoscenza del Regolamento del Corso Cambridge per l'accesso alle Borse di Studio per studenti meritevoli in cui nucleo familiare abbia un ISEE inferiore a € 14.650,00, come da Deliberazione della Giunta della Regione Autonoma della Sardegna n. 52/17 del 23.10.2018 "Azioni di sostegno al diritto allo studio 2018. L.R. 25.6.1984, n. 31 - L.R. 9.3.2015, n. 5 - L. 23.12.1998, n. 448 - Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 63".

Cagliari, ____/____/____/

Firma

Si allega:

- Pagella III Media (nel caso di studenti iscritti alla prima classe)
- Mod. ISEE (Minorenni nel caso di studenti appartenenti al nucleo familiare di un solo genitore)
- Copia di un valido documento di riconoscimento.