



# Kiwaniis®

DISTRETTO ITALIA-SAN MARINO

Anno Sociale 2016-2017

Governatore Valchiria Dò



**MODULO DI DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE  
DI NR.12 BORSE DI STUDIO  
Anno scolastico 2016-2017  
AIUTIAMO UN BAMBINO ... A STUDIARE**

(Da consegnare entro le ore 13,00 del 21 agosto 2017  
alla sede del Kiwanis Distretto Italia – San Marino Via Torino n.7 00184 – Roma)

**Generalità Club o Socio/i segnalatori**

Kiwanis Club di	
Presidente KC	
Socio/a	
cellulare	
email	

**Generalità del richiedente e requisiti posseduti:**

**GENERALITA' ALUNNO/A**

Cognome alunno	
Nome alunno	
Nato a	
Provincia di	
Data di nascita	
Codice fiscale	
Residente a	
in Via, Piazza, Vicolo	
Numero civico	

**GENERALITA' GENITORE**

Cognome genitore	
Nome genitore	
Nato a	
Provincia di	
Data di nascita	
Codice Fiscale	
Residente a	



# Kiwaniis®

DISTRETTO ITALIA-SAN MARINO

Anno Sociale 2016-2017

Governatore Valchiria Dò



In Via, Piazza, Vicolo	
Numero civico	
Telefono	
Cellulare	
email	
Codice Iban	

I candidati dovranno allegare la seguente documentazione:

1. copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (alunno/a e genitore);
2. copia semplice del titolo di studio (per gli alunni che hanno conseguito la quinta elementare nell'anno 2016-2017) e certificazioni attestanti i giudizi e/o valutazioni finali dei due anni precedenti, rilasciati dall'Istituzione Scolastica;
3. copia delle certificazioni attestanti i giudizi e/o valutazioni finali per l'anno 2016-2017 e dei due anni precedenti, rilasciati dall'Istituzione Scolastica;
4. copia del modello ISEE 2016 il cui reddito complessivo familiare non deve superare i 16500 euro;

**Luogo**, ..... **Data** .....

**Firma del dichiarante** .....

**(da compilare e sottoscrivere)**

.....**I..... sottoscritto/a** .....  
**Nato/a a**..... **(provincia)**.....  
**il** .....

ACCETTO fin d'ora, se rientro tra i vincitori, che la borsa di studio sarà consegnata esclusivamente al concorrente personalmente, o al genitore se minorenne indicato sulla domanda, e che quindi, a pena di esclusione, dovranno presenziare alla cerimonia di consegna; oppure nelle forme e modalità che il Comitato del progetto riterrà più opportune."



# Kiwaniis<sup>®</sup>

DISTRETTO ITALIA-SAN MARINO

Anno Sociale 2016-2017  
Governatore Valchiria Dò



Consapevole, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ed avendo acquisite le indicazioni di cui all'art. 7 del D. Lgs. N. 196/2003, autorizzo il Kiwanis Distretto Italia – San Marino all'utilizzazione dei dati forniti nel rispetto della vigente normativa.

**Luogo, .....**      **Data .....**

**Firma del dichiarante .....**