

# COMUNE DI MELILLI

Provincia di Siracusa

Provincia di Siracusa

SETTORE II UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

Prot. in Partenza N. 0014606 del 12-06-2018

## **AVVISO PUBBLICO**

OGGETTO: ISTITUZIONE BORSE DI STUDIO DA ASSEGNARE AGLI STUDENTI RESIDENTI CHE HANNO CONSEGUITO, NELL'ANNO 2017, IL RELATIVO TITOLO DI STUDIO CON IL MASSIMO DEI VOTI.

#### IL DIRETTORE DEL II SETTORE

VISTA la deliberazione di G.M. n. 120 del 07/06/2018,.

### **INVITA**

Gli studenti residenti nel Comune, che hanno conseguito un titolo di studio con il massimo dei voti, nell'anno 2017, a presentare istanza per usufruire dell'assegnazione della Borsa di Studio, quale premio disposto dall'Amministrazione Comunale.

L'istanza deve essere presentata al protocollo del Comune, entro e non oltre il 03/07/02018, e deve essere, pena esclusione, corredata dalla documentazione appresso elencata:

- Lopia del titolo di studio, attestante il punteggio
- Copia del documento di riconoscimento, in corso di validità
- Lopia del codice fiscale.

La modulistica è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Melilli.

Per chiarimenti rivolgersi all'Ufficio Pubblica Istruzione, Sig.ra Insinga Liria. tel. 0931/552106.

1 2 GIU. 2018

Dalla Residenza Municipale, lì

Il Direttore del Il Settore (Dott.ssa Giulia/Cazzetta) OGGETTO: Borse di Studio per conseguimento Attestato prima classe Scuola Primaria.

	_l_ sottoscritt	nat
a	il	_ e residente a Melilli in
	n, codice fiscale	
indiı	rizzo email, cell	,
	CHIEDE	
	Che _l_ proprio figli	possa usufruire della
Bors	sa di Studio, di cui in oggetto, istituita dal Comune di Meli	li.
	DICHIARA	
	Che l stess_ ha conseguito, nell' anno 2017 i l'attestato della prima classe primaria, presso	
	Distinti saluti.	
	<ul> <li>Allega:</li> <li>copia del titolo di Studio</li> <li>copia del documento di riconoscimento in corso di validi</li> <li>copia del codice fiscale</li> </ul>	lità
	Melilli, lì	
	Г	L RICHIEDENTE

OGGETTO: Borse di Studio per conseguimento Attestato quinta classe Scuola Primaria.

l s	ottoscritt		nat
a		il	e residente a Melilli
indirizzo email		, cell	
		CHIEDE	
Che _1_	_ proprio figli		possa usufruire della
Borsa di Studio,	di cui in oggetto, isti	tuita dal Comune di N	ſelilli
		DICHIARA	
Distinti sa  Allega:  copia del  copia del  copia del	l'Attestato della qui aluti. I titolo di Studio I documento di ricono I codice fiscale	inta classe primaria, p	2017, con il massimo dei presso l'Istituto Comprensivo validità
Melilli, lì			IL RICHIEDENTE
	•		e

Alunno	
	AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI <u>MELILLI</u>
1 sottoscritt	nata
il e residente a Melilli in v	ia
n, codice fiscale	, indirizzo
email, cell.	, in qualità di
genitore dello/a studente/ssa	nat
a il	
CF	HIEDE
Che l figli	possa usufruire della Borsa
di Studio, di cui in oggetto, istituita dal Co	
DIC	CHIARA
	nito, nell' anno 2017, con il massimo dei ne Secondaria di I^ grado, presso l'Istituto
voti il Diploma d'Istruzion	ito, nell' anno 2017, con il massimo dei
	ito, nell' anno 2017, con il massimo dei
voti il Diploma d'Istruzion Comprensivo di  Distinti saluti.  Allega:  copia del titolo di Studio dello stud  copia del documento di riconoscim  copia del codice fiscale	ito, nell' anno 2017, con il massimo dei ne Secondaria di I^ grado, presso l'Istituto ente
voti il Diploma d'Istruzion Comprensivo di  Distinti saluti.  Allega:  copia del titolo di Studio dello stud  copia del documento di riconoscim	ito, nell' anno 2017, con il massimo dei ne Secondaria di I^ grado, presso l'Istituto ente ento in corso di validità
voti il Diploma d'Istruzion Comprensivo di  Distinti saluti.  Allega:  copia del titolo di Studio dello stud  copia del documento di riconoscim  copia del codice fiscale	ito, nell' anno 2017, con il massimo dei ne Secondaria di I^ grado, presso l'Istituto ente

Oggetto: Borse di Studio per conseguimento Diploma d'Istruzione Secondaria di II^ grado .

	l sottoscritt				nat
a		il		e resid	dente a Melilli in
indirizzo e	mail		, cell.		9
		СНІ	EDE		
D	i poter usufruire	della Borsa di S	tudio, di cui	i in oggetto, ist	ituita dal Comune
di Melilli					
		DICH	IIARA		
C	The ha consegui	to, nell'anno 20	)17,con il r	nassimo dei v	voti il
•		Secondaria , di		_	esso L'Istituto
	Distinti saluti.				
• cop	ia del titolo di St	di riconoscimer	nto in corso	di validità	
Meli	illi, lì				
				IL RICH	IIEDENTE

OGGETTO: Borse di Studio per conseguimento Laurea triennale con lode.

1_ sottoscritt	nat
a il	e residente a Melilli in
via n,	codice fiscale,
indirizzo email	, cell,
C	HIEDE
Di poter usufruire della Bor Comune di Melilli	sa di Studio, di cui in oggetto, istituita dal
DI	CHIARA
	2017, con il massimo dei voti 'Università
	facoltà
Distinti saluti.	
<ul><li>Allega:</li><li>copia del titolo di Studio</li><li>copia del documento di riconoscir</li><li>copia del codice fiscale</li></ul>	nento in corso di validità
Melilli, lì	
	IL RICHIEDENTE

OGGETTO: Borse di Studio per conseguimento Laurea Specialistica.

	l sottoscritt			nat
a		il		e residente a Melilli in
via		n, codi	ce fiscale	,
indirizz	o email		, cell	,
		СНІ	EDE	
di Melil	-	lella Borsa di S	tudio, di cui in	oggetto, istituita dal Comune
		DICH	IARA	
	_			o dei voti la
facoltà .	Distinti saluti.		<u>.</u> •	
• c	Allega: copia del titolo di Stu- copia del documento c copia del codice fisca	di riconoscimen	to in corso di v	alidità
M	Ielilli, lì	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
				IL RICHIEDENTE

OGGETTO: Borse di Studio per conseguimento Laurea Specialistica con lode.

	_l_ sottoscritt	-				na	ıt
a		il			e	residente a Mel	illi in
via		n.	, cod	dice fisca	le		,
indi	rizzo email			, cell.			,
			СНІІ	EDE			
di M	Di poter usufruire Ielilli	della Bo	rsa di St	udio, di c	ui in oggette	o, istituita dal Co	mune
			DICHI	ARA			
	Che ha conseguito	, nell'an	no 2017,	con il ma	assimo dei v	/oti	
la	-				_	l'Università	
			facolt	:à			_•
	Distinti saluti.						
•	Allega: copia del titolo di Str copia del documento copia del codice fisca	di ricon	osciment	o in corso	o di validità		
	Melilli, lì						
					IL R	CHIEDENTE	
			,				

OGGETTO: Borse di Studio per conseguimento Laurea Specialistica con lode e Menzione.

	_1	sottoscritt							_ nat	
		i	, codi	ce fisc	cale _					
			(	CHIEI	ЭE					
di N	Di p Melilli	oter usufruire de	ella Borsa	di Stud	dio, d	i cui in ogge	etto, is	stituita (	dal Con	nune
			D	ICHI <i>A</i>	RA					
	Che	ha conseguito, r	nell'anno	2017,c	on il	massimo de	ei vot	i		
la di _		Specialistica								ersità
	Dist	inti saluti.								
	<ul><li>copia o</li><li>copia o</li></ul>	: lel titolo di Studi lel documento di lel codice fiscale lì	i riconosci	mento	in co	orso di validi	tà			
						IL	, RIC	HIEDE	NTE	

OGGETTO: Borse di Studio per conseguimento Laurea triennale.

_1_	_ sottoscritt		nat
a		il	e residente a Melilli in
via	1	n, codice fiscale _	,
indirizzo em	ail	,	cell,
		CHIEDE	
Di j di Melilli	poter usufruire de	ella Borsa di Studio, di o	cui in oggetto, istituita dal Comune
		DICHIARA	
dei voti		_,presso l'Università	aurea Triennale con il massimo
	tinti saluti.	·	
• copia	del titolo di Studi	riconoscimento in cors	o di validità
Melilli	, lì	·	· ·
			IL RICHIEDENTE
1			