

Spett.Le  
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE  
BANCA DI CREDITO COOPERATIVO  
APPULO LUCANA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_, in  
qualità di Socio della Banca di Credito Cooperativo Appulo Lucana

**CHIEDE**

in favore di mio/a figlio/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ - C.F. \_\_\_\_\_ la corresponsione della borsa di  
studio istituita per i figli dei soci che hanno concluso un corso di studi di scuola media  
inferiore e/o superiore e/o universitario nel corso del corrente anno.

A tal fine si allega:

- Certificato rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ attestante  
il conseguimento della Licenza di Scuola Media Inferiore – Diploma o Laurea in  
\_\_\_\_\_ con il voto di \_\_\_\_\_;
- Autocertificazione attestante la costituzione del nucleo familiare.

Dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.  
445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi  
o contenenti dati non più rispondenti a verità.

Luogo, data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_