

Al Presidente  
della Comunità Montana  
Comelico e Sappada  
via Dante Alighieri 3  
32045 S.STEFANO DI CADORE – BL

**OGGETTO: Domanda per l'ottenimento dei benefici di cui al Regolamento comunitario per la concessione di borse di studio ai laureati del comprensorio.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_, visto il Regolamento vigente in materia di concessione di borse di studio ai laureati del comprensorio comunitario

### **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

1. di essere residente nel comprensorio del Comelico e Sappada da almeno 5 anni;
2. di aver conseguito in data \_\_\_\_\_ il diploma di laurea in \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ Facoltà \_\_\_\_\_;
3. che la durata del corso di laurea è di anni \_\_\_\_\_;
4. che il titolo è stato conseguito (*barrare il caso che interessa*):
  - nel termine della durata legale del corso
  - oppure*
  - con un ritardo di anni \_\_\_\_\_ (*indicare gli anni fuori corso*)

### **ALLEGA:**

- a) *certificato di laurea*
- b) *certificato con le date degli esami sostenuti*
- c) *copia della tesi.*

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_