



COMUNE DI MORAZZONE

CONTADO DEL SEPRIO - INSUBRIA

CUMÛN DA MURAZÛM

Via Mameli 16, 21040 Morazzone (VA) - Tel. 0332.872.611 - Fax 0332.872.637 - P. IVA/Cod. fisc. 00248270126

[www.comune.morazzone.va.it](http://www.comune.morazzone.va.it) - [affarigenerali@comune.morazzone.legalmailpa.it](mailto:affarigenerali@comune.morazzone.legalmailpa.it)

Gemellato con Wimblington (Inghilterra) e con Békésszentandrás (Ungheria)

## BORSE DI STUDIO "ALFONSINA MAZZUCHELLI" ANNO SCOLASTICO 2024/2025

In esecuzione alla volontà testamentaria della benefattrice Alfonsina Mazzucchelli, è prevista anche per l'anno scolastico 2024/2025 la corresponsione di borse di studio agli studenti **GEOMETRI e MAESTRE D'ASILO**.

Per essere ammessi a detto beneficio occorre presentare relativa istanza al Comune di Morazzone entro il **30.11.2024**.

Per ulteriori informazioni rivolgersi al Servizio Affari Generali/Finanziario –Tel. 0332/872630.

email: [affarigenerali@comune.morazzone.legalmailpa.it](mailto:affarigenerali@comune.morazzone.legalmailpa.it)

o visita in nostro sito internet all'indirizzo:

[www.comune.morazzone.va.it](http://www.comune.morazzone.va.it)

Morazzone, 30 Settembre 2024



IL SINDACO  
Arch. Maurizio Mazzucchelli

Morazzone, li

Spett.le  
Comune di Morazzone

Oggetto: richiesta assegnazione borsa di studio "Alfonsina Mazzucchelli".

Il/la sottoscritto/a....., nato/a.....il.....,  
residente a Morazzone, via .....C.F.  
tel.....;

### **CHIEDE**

di poter ottenere la borsa di studio in attuazione alla memoria della volontà testamentaria della benefattrice Alfonsina Mazzucchelli.

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di frequentare la classe.....  
dell'Istituto.....per .....di .....

Comunica infine i seguenti dati per accredito del contributo:

BANCA  
IBAN

Si ringrazia e si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

firma

firma del genitore