

FAC – SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE BANDI STUDENTI MERITEVOLI A.S. 2018/2019

Il/la sottoscritto/a Nome: Cognome:
Genitore dell'alunno/a Nome:..... Cognome:
Nato/a a (prov) (data)
Codice Fiscale
Residente a (provincia) (cap).....
Frequentante la classe..... sezione..... dell'istituto.....
Indirizzo per eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza)
.....
Telefono Cell.....
E – mail

CHIEDE

di partecipare al Bando di Concorso per le Borse di Studio in oggetto.

A tal proposito si allega la documentazione richiesta.

Data: _____

Firma: _____