

DOMANDA PER RICHIESTA "BORSE DI STUDIO"
Anno Scolastico 2019/2020

Il sottoscritto in qualità di **PADRE / MADRE / TUTORE RICHIEDENTE:**

Cognome	Nome
Nato a	Data nascita
Codice Fiscale	

residente in codesto Comune:

Via/Piazza		N. Civico
e-mail		
N. telefono	Cellulare:	

Dati dello STUDENTE BENEFICIARIO:

Cognome _____	Nome _____				
Luogo di Nascita _____	Data nascita _____				
che nell'anno scolastico 2019/2020 ha frequentato:					
Denominazione della Scuola: _____					
Ordine e grado di scuola:	Secondaria 1° grado (Medie)	Secondaria 2° grado (Superiori)			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
classe FREQUENTATA:	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il richiedente dichiara fin da ora di essere informato ai sensi del d.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si prega di compilare il MODULO IN OGNI SUA PARTE.

Torre de Busi, _____

Firma del Richiedente

Allegato:

- fotocopia del diploma
- fotocopia della pagella attestante la votazione.