

ISTANZA ASSEGNAZIONE DI BORSA DI STUDIO

Anno Scolastico 2018/2019

(D. Lgs. n. 63/2017)

AL COMUNE DI LENOLA (LT)

1. Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale.

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

2. Residenza anagrafica.

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO	
COMUNE		PROVINCIA	

3. Generalità dello studente destinatario

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

4. Dati Istituto Scolastico frequentato.

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO FREQUENTATA			
VIA/PIAZZA/CIVICO		CODICE MECCANOGRAFICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe frequentata anno scolastico 2018/2019	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

Data _____

Firma del richiedente

Allegare:

Copia documento identità;

Attestazione I.S.E.E.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati qui indicati, in armonia con la vigente disciplina in materia.

Data _____

Firma del richiedente