

ALLEGATO A

MODULO DI RICHIESTA PER ACCEDERE AL BENEFICIO

BORSA DI STUDIO

Anno Scolastico 2017/2018

Ai sensi del Decreto del Ministro dell'istruzione università e ricerca

AL COMUNE DI _____

Generalità del richiedente

COGNOME		NOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

residente in codesto Comune

Via/Piazza/		N. Civico	
Recapito Telefonico			

in qualità di _____ dello studente

COGNOME	NOME		
Luogo di Nascita		Data di nascita	
Denominazione della scuola da frequentare nell'a.s. 2017/2018			
Via/Piazza		N. Civico	
Comune		Provincia	
Classe frequentata nell'a.s. 2017/2018			
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5			