

BORSA DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2023/2024

MODULO RICHIESTA

Da inviare ad Avis Comunale Garlate Odv all'indirizzo email: comunale.garlate@avis.it
entro il 30 settembre 2024.

La data di presentazione è considerata quella attestante attraverso l'invio dell'email.

Io sottoscritto (cognome e nome)

C.F.

nato il .../.../..... a (prov.),

residente a (prov.) CAP.....

via /o piazza n°

Telefono

Indirizzo email.....

Tessera Avis Comunale di Garlate Odv, n°

Oppure:

figlio/a, ☐

fratello/sorella ☐

del donatore/donatrice di Avis Comunale di Garlate Odv,

Cognome.....Nome.....tessera n°

in possesso dei requisiti previsti dal bando e del quale si è a perfetta conoscenza del contenuto.

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- certificato scolastico attestante la votazione (comunque non inferiore a 85/100) agli esami di compimento degli studi secondari (esami di maturità)

Si dichiara inoltre di non aver ottenuto alcuna borsa di studio per l'anno scolastico 2023/2024 erogata da altro Ente e si autorizza altresì Avis Comunale di Garlate Odv al trattamento dei dati personali.

Data

Firma dello studente