

MODULO DOMANDA DI EROGAZIONE BORSA DI STUDIO

Spett.le Comune di AZZATE

Ufficio Cultura

Il / La sottoscritto / a _____

nato/a a _____ il _____ cod. fisc. _____

residente ad AZZATE in via _____ n° _____

tel. _____ cell. _____ mail _____

IBAN _____

CHIEDE :

l' assegnazione di una borsa di studio per aver conseguito in data _____ il seguente titolo di studio :

() diploma di _____

() laurea triennale in _____

() laurea magistrale / quinquennale in _____

DICHIARA :

- che ha preso visione del vigente Regolamento per l'erogazione di borsa di studio a studenti meritevoli
- che in caso di borsa di studio per laurea magistrale / quinquennale, non ha beneficiato della borsa di studio prevista per la laurea triennale.

data _____

firma _____

Si allega copia del titolo di studio