

Centro per le Tradizioni Popolari di Borgo San Rocco Gorizia

DOMANDA DI BORSA DI STUDIO anno 2017

Il sottoscritto _____ in qualità di:

genitore o avente la rappresentanza legale del/della studente/studentessa _____

studente/studentessa maggiorenne (in tal caso compilare solo il punto 2)

richiede la borsa di studio offerta dal Centro per le Tradizioni Popolari di Borgo San Rocco Gorizia per l'anno 2017.

A tal fine sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

DATI CONOSCITIVI RELATIVI AL RICHIEDENTE E ALLO STUDENTE

1) GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL RICHIEDENTE (scrivere in stampatello)

Cognome	Nome
---------	------

codice fiscale (dato obbligatorio) 	via/piazza	n.
-------------------------------------------------	------------	----

Comune di residenza	CAP	Provincia
---------------------	-----	-----------

Luogo di nascita	Data di nascita / /
------------------	------------------------

e-mail	Telefono
--------	----------

2) GENERALITÀ E RESIDENZA ANAGRAFICA DELLO STUDENTE (scrivere in stampatello)

Cognome	Nome
---------	------

codice fiscale (dato obbligatorio) 	via/piazza	n.
-------------------------------------------------	------------	----

Comune di residenza	CAP	Provincia
---------------------	-----	-----------

Luogo di nascita	Provincia di nascita	Data di nascita / /
e-mail		Telefono

3) DI ALLEGARE ALLA PRESENTE IL CERTIFICATO RILASCIATO DALLA SCUOLA OD UNIVERSITA' COMPROVANTE IL COMPLETAMENTO DELL'ANNO SCOLSTICO OD ACCADEMICO 2016/17 E LA VALUTAZIONE CONSEGUITA, UNITAMENTE AL PIANO DI STUDI DELL'ANNO ACCADEMICO 2016/17, NEL CASO DI CORSO UNIVERSITARIO NON COMPLETATO.

<i>Data</i>

<i>Firma del richiedente</i>

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati saranno trattati e conservati secondo le norme sulla tutela della privacy (l'art. 7 del D. Lgs. 196/2003).