



RICHIESTA BORSA DI STUDIO

GENERALITA' DEL DIPENDENTE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ Dipendente della Società _____
Residente in (Via/Corso/Piazza) _____ n° _____ CAP
_____ Comune _____ Provincia _____
Telefono _____ E-mail _____ Pec (eventuale) _____

In qualità di dipendente chiedo di essere ammesso/a al Bando per l'assegnazione delle Borse di Studio per l'anno 2023/2024 per il proprio figlio/a:

GENERALITA' DELLO STUDENTE

Nome _____ Cognome _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in (Via/Corso/Piazza) _____ n° _____ CAP
_____ Comune _____ Provincia _____
Telefono _____ E-mail _____ Pec (eventuale) _____

Barrare la borsa di studio per la quale si fa richiesta:

- Scuola secondaria di secondo grado
Diploma di _____ Con valutazione _____
- Università
Media universitaria con valutazione pari a _____
- Corsi di perfezionamento post-laurea (Master di I e II livello)
Titolo di laurea con valutazione pari a _____



SI ALLEGA

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Luogo e data _____

Firma _____