

**DOMANDA PER RICHIESTA "BORSE DI STUDIO"**  
**Anno Scolastico 2016/2017**

Il sottoscritto in qualità di **PADRE / MADRE / TUTORE RICHIEDENTE:**

Cognome					Nome				
Nato a					Data nascita				
Codice Fiscale									

**residente in codesto Comune:**

Via/Piazza		N. Civico
e-mail		
N. telefono	Cellulare:	

**Dati dello STUDENTE BENEFICIARIO:**

Cognome _____	Nome _____				
Luogo di Nascita _____	Data nascita _____				
che nell'anno <b>scolastico 2016/2017</b> ha frequentato:					
Denominazione della Scuola: _____					
<b>Ordine e grado di scuola:</b>	<b>Secondaria 1° grado ( Medie)</b>	<b>Secondaria 2° grado ( Superiori)</b>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<b>classe FREQUENTATA:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il richiedente dichiara fin da ora di essere informato ai sensi del d.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si prega di compilare il MODULO IN OGNI SUA PARTE.

Torre de Busi, \_\_\_\_\_

.Firma del Richiedente

**Allegato:**

- fotocopia del diploma
- fotocopia della pagella attestante la votazione.