

MODULO A

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO

Lavoratore..... nato a.....
il.....
Residente/Domiciliato in (Via/Piazza ecc.)N.....
Località.....Prov..... C.A.P
Codice fiscale..... Telefono.....
E-mail.....

Studente..... nato a.....
il.....
Telefono studente (*obbligatorio*) E-mail Studente (*obbligatorio*)
.....
(Indirizzo e-mail che sarà utilizzato per tutte le comunicazioni del Fondo riguardanti il Bando)

Iscritto presso (indicare Università/Ateneo, Facoltà e Corso di laurea):

Università.....
Facoltà.....
Corso di laurea.....

Chiedo di partecipare al Bando indetto dal Fondo Sanedil per l'assegnazione di una borsa di studio per l'anno accademico 2023/2024.

Indicare il premio per il quale si partecipa.

- premio per conseguimento della laurea magistrale a ciclo unico o laurea magistrale
- premio per conseguimento della laurea triennale
- premio a copertura parziale delle spese per la frequenza di corsi di studio universitari

Io sottoscritto, allegando i documenti previsti dall'art. 3 del Regolamento del Bando, dichiaro di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali e che per l'anno accademico 2023-2024, lo studente non ha fruito di altre borse di studio erogate da altri Enti pubblici o privati.

Luogo _____ data _____

Firma del lavoratore