

Oggetto: *RICHIESTA ATTRIBUZIONE RICONOSCIMENTO AL MERITO/BORSA DI STUDIO INTITOLATA A GIOVANNI LAMI*

Il/La sottoscritto/a

Cognome*			
Nome*			
Nato/a *		Il	
Codice fiscale*			
Residente a *		Prov.	Cap.
Via/piazza*			
Telefono	Casa	Cell.*	
Indirizzo e-mail*			

CHIEDE

L'attribuzione di: *(barrare la casella corrispondente)*

- RICONOSCIMENTO AL MERITO
 BORSA DI STUDIO

Per

- Sé *(solo in caso di studente maggiorenne)*
 il/la figlio/a sottoindicato/a

Cognome*			
Nome*			
Nato/a *		Il	
Codice fiscale*			
Residente a *		Prov.	Cap.
Via/piazza*			

DICHIARA

Che la persona a favore della quale viene richiesta l'attribuzione di Riconoscimento al Merito/
Borsa di Studio

- È in regola con il percorso di studi e non è stato ripetente né per l'a.s. 2020/2021 né per tutti gli anni scolastici precedenti

