

MODULO DI RICHIESTA
FORNITURA BORSE DI STUDIO D.LS. 63/2017
A.S. 2018/2019

Al Comune di Sabaudia
Settore III

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

Nome: _____ Cognome _____

luogo e data di nascita _____

residente a : _____ via /P.zza/n. Civico _____

Tel. _____

Generalità dello studente destinatario

Nome _____ Cognome _____

data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Denominazione della scuola _____

Codice Meccanografico Autonomia scolastica _____

ISEE € _____

Data

Firma del richiedente

Sabaudia li _____
