COMUNE DI CASTIGLIONE D'ADDA

8° ASSEGNO DI STUDIO

8° ASSEGNO DI STUDIO

STUDENTI DELLA SCUOLA SECONDARIA

DI PRIMO E SECONDO GRADO

ANNO SCOLASTICO 2008/2009

MODULO IN CARTA LIBERA

PER LA PARTECIPAZIONE ALL'ASSEGNO DI STUDIO RIFERITO AI RISULTATI DELL'ANNO SCOLASTICO 2008/2009 DA RESTITUIRE AL

COMUNE DI CASTIGLIONE D'ADDA UFFICIO PROTOCOLLO
ENTRO IL **30 novembre 2009** PER INFORMAZIONI N. TELEFONO 0377/900403 INT.8

Il/La sottoscritto/a studente

COGNOME	**NOME**	**SESSO**
		M ☐ F ☐

DATA DI NASCITA	**LUOGO DI NASCITA**	**CITTADINANZA**
Giorno - mese - anno ...../...../.....	Comune prov.	

RESIDENZA				
Comune	prov.	via/piazza	CAP	Recapito telefonico ...../.....

INDIRIZZO A CUI INVIARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE (solo se diverso dalla residenza)				
Comune	prov.	via/piazza	CAP	Recapito telefonico ...../.....

DATI DEL GENITORE CHE AUTORIZZA LA PARTECIPAZIONE (in caso di studente minorenne)			
COGNOME	NOME	SESSO	NOTE
.....	.....	M ☐ F ☐	

CHIEDE

di essere ammesso/alla selezione all'assegno di studio 2008/2009

e inoltre ALLEGA

☐ COPIA certificato scolastico o diploma dell'anno 2008/2009 attestante la situazione scolastica secondo le disposizioni del bando

☐ COPIA del documento d'identità in corso di validità del soggetto richiedente (genitore o studente maggiorenne)

Data_____ Firma del dichiarante_____

(non autenticata)