



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO
PER 800 BORSE DI STUDIO – anno 2022**

Il Sottoscritto / La Sottoscritta _____

nato/a _____ (____) il ____ / ____ / _____ Sesso (M/F) _____

Codice Fiscale _____ Residente in _____ (____)

Via/Piazza _____ Cellulare _____ e-mail _____

TITOLARE

FIGLIO/A MAGGIORENNE DEL TITOLARE

COADIUTORE

FIGLIO/A MAGGIORENNE DEL COADIUTORE

GESTORE DFL

FIGLIO/A MAGGIORENNE DEL GESTORE DFL

Del Deposito Fiscale / della Rivendita tabacchi n. _____ di _____ (____)

Sito/a in Via _____ Cap _____ Località/frazione _____

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____

CHIEDE

(barrare la casella corrispondente e indicare la lettera della categoria di studio)

Di partecipare personalmente al concorso

Categoria _____

La partecipazione al concorso per il proprio/a figlio/a (in caso di figlio minorenn*)

Categoria _____

A LAUREA SPECIALISTICA

B LAUREA TRIENNALE

C UNIVERSITARIO

D DIPLOMA SCUOLA MEDIA DI I GRADO O STUDENTE DI SCUOLA MEDIA SECONDARIA DI II GRADO

DATI RELATIVI AL CONCORRENTE

Nome _____ Cognome _____

nato/a _____ (____) il ____ / ____ / _____

Codice Fiscale _____ Residente in via/piazza _____ n° _____

Si dichiara che il concorrente non ha ottenuto dal Ministero della Pubblica Istruzione una borsa di studio valevole per l'anno scolastico 2020/2021.

SI ALLEGA A RIGUARDO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

Luogo e data _____

Firma _____

*** Io sottoscritto genitore del concorrente chiedo, sotto la mia responsabilità, che l'eventuale assegno relativo alla borsa di studio venga intestato a mio nome.**

Firma _____