Al Dirigente Scolastico

Dell’ I.P. “G. Marconi” - I.T.E. “F. Severi” – I.T.T. “G. Ferraris”

**MODULO RICHIESTA BORSA DI STUDIO**

**Nome progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Io sottoscritto

genitore dello studente

nato a il

iscritto per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla classe

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail:

sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’  I.P. “G. Marconi”  I.T.E. “F. Severi”  I.T.T. “G. Ferraris”

**CHIEDE**

Il premio relativo alla borsa di studio “Gabriele D’Uva”

**Modalità di rimborso:**

Il sottoscritto diede che le proprie competenze vengano accreditate in via continuativa sul proprio: ❑ C/C bancario ❑ C/C postale

Intestato a:

CODICE FISCALE

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.

e-mail:

|  |
| --- |
| Banca |
| Agenzia |
| Indirizzo |
| IBAN (27 caratteri)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Paese | CIN EUR | CIN | ABI | CAB | numero C/C |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 lettere | 2 numeri | 1lett | 5 numeri | 5 numeri | 12 numeri |

 |

 Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma genitore

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_