

ALLEGATO A

MODULO DI RICHIESTA PER ACCEDERE AL BENEFICIO  
BORSA DI STUDIO

**Anno Scolastico 2017/2018**

Ai sensi del Decreto del Ministro dell'istruzione università e ricerca

**AL COMUNE DI TREVÌ**

**Generalità del richiedente**

COGNOME	NOME
Luogo e data di nascita	
CODICE FISCALE	

**residente in codesto Comune**

Via/Piazza/		N. Civico	
Recapito Telefonico			

**in qualità di \_\_\_\_\_ dello studente**

COGNOME	NOME		
Luogo di Nascita	Data di nascita		
CODICE FISCALE studente			
Denominazione della scuola da frequentare nell'a.s. 2017/2018			
Via/Piazza		N. Civico	
Comune		Provincia	
Classe frequentata nell'a.s. 2017/2018			
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2   . <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5			

