COMUNALE DI LECCO

BORSA DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2014/2015
‘65simo di costituzione’

MODULO DI DOMANDA

Da presentare presso la sede AVIS Comunale di Lecco o spedire per raccomandata in viale Montegrappa 8 23900/LECCO o inviare all’indirizzo e-mail segreteria@avislecco.it entro il 30 Giugno 2015

_l_ sottoscritt_ (*cognome e nome*)_____C.F. _____
Nat_ a _____ (prov. ____) il _____
Residente a _____ (prov.____)
Via/piazza_____ n. _____ C.A.P._____
Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____
Tessera Avis n. _____, e/o figli_ / fratello/sorella del donatore/donatrice Avis di _____
tessera n. _____
In possesso dei requisiti previsti dal bando, del contenuto del quale è a perfetta conoscenza,

CHIEDE

- Di partecipare alla selezione per il conferimento delle borse di studio ‘65simo di costituzione’ riservate agli/alle studenti/studentesse frequentanti l’ultimo anno delle scuole medie superiori di Lecco e che conseguiranno il diploma di maturità nel Luglio 2015
- Dichiara di essere consapevole che il concorso è riservato agli/alle studenti/studentesse che siano:
  - soci donatori dell’Avis Comunale di _____ e che abbiamo effettuato almeno una donazione
  - figli___/fratello/sorella di soci donatori dell’Avis Comunale di _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Di frequentare l’ultimo anno della scuola _____
Sede di _____ Via _____ n. _____
Sezione_____

- Di essere iscritto all’Avis Comunale di _____ dal _____; oppure di essere figli__ / fratello / sorella del socio/a iscritto all’Avis Comunale di _____dal _____
- Si impegna a presentare entro il 30 Settembre 2015 domanda di conferma alla selezione con:
  - la dichiarazione contenente il voto finale conseguito alla maturità
  - dichiarazione della sezione Avis di appartenenza (Lecco esclusa) attestante l’iscrizione all’Avis.
- Dichiara inoltre che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Autorizza altresì l’Avis Comunale di Lecco al trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma dello studente_____