

Il Sottoscritto

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_

Nato il: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

chiede di poter partecipare al seguente concorso bandito per l'assegnazione del

Premio di studio:

"Filippo Cantoni 10 e lode" - Scuole Provincia di Parma

"Filippo Cantoni " Società di Rugby

e dichiara quanto segue

Classe e scuola frequentata nell'anno scolastico 2023/2024: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e di non usufruire per l'anno scolastico 2023/2024 di altra borsa di studio, assegno, premio di studio a carico dello Stato o di altro Ente o Azienda.

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

Firma (leggibile)

Luogo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_