

**UNIVERSITA'** \_\_\_\_\_

***Domanda di partecipazione al bando per Borse di Studio***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno  
Facoltà di \_\_\_\_\_ matricola n: \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

***chiede***

di partecipare all'assegnazione di una borsa di studio

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità :

1. di essere cittadino italiano;
2. di eleggere il proprio domicilio ai fini del concorso in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (se diverso dalla residenza)

Allego :

1. Certificato esami sostenuti nel triennio
2. Voto di laurea del triennio
3. Iscrizione alla laurea magistrale al 1° o al 2° anno, eventuali esami sostenuti e punteggio
4. Fotocopia Carta d'Identità e fotocopia Codice Fiscale

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Si prega di scrivere in stampatello**

Spedire a: [info@fondazionefamiglialegnanese.it](mailto:info@fondazionefamiglialegnanese.it)