

MODULO A

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO

**Lavoratore**..... nato a.....

il.....

Residente/Domiciliato in (Via/Piazza ecc.) .....N.....

Località.....Prov..... C.A.P. ....

Codice fiscale..... Telefono.....

E-mail.....

**Studente**..... nato a .....

il.....

Telefono studente (*obbligatorio*)

E-mail Studente (*obbligatorio*)

.....  
utilizzato per le comunicazioni del Fondo riguardanti il Bando

Iscritto presso (indicare Università/Ateneo, Facoltà e Corso di laurea):

Università.....

Facoltà.....

Corso di laurea.....

Chiedono di partecipare al Bando indetto dal Fondo Sanedil per l'assegnazione di una borsa di studio per l'anno accademico 2024/2025.

**Indicare il premio per il quale si partecipa.**

- premio per conseguimento della laurea magistrale a ciclo unico o laurea magistrale
- premio per conseguimento della laurea triennale
- premio a copertura parziale delle spese per la frequenza di corsi di studio universitari

I sottoscritti, allegando i documenti previsti dall'art. 3 del Regolamento del Bando, dichiarano di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali. Si dichiara inoltre che lo studente non ha beneficiato di altre borse di studio, erogate da altri Enti pubblici o privati, nell'anno accademico 2024- 2025.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma dello Studente..... Firma del Lavoratore .....

