DOMANDA DI BORSA DI STUDIO PER ALUNNI MERITEVOLI

(da consegnare a mano, per posta o via fax 0422-472380 entro e non oltre le ore 12.00 di Lunedì 15 ottobre 2018)

Al Comune di Quinto di Treviso Piazza Roma 2 31055 QUINTO DI TREVISO

GENERALITA' DEL RICHIED	ENTE (studente, se maggiorenne, oppure	genitore se lo studente è minorenne)
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Codice Fiscale	Comune di residenza	Prov
Via/Piazza		n°
e-mail		
Telefono		
Rapporto di parentela con lo studer	nte:	
GENERALITA' DELLO STUDI	ENTE (se minorenne):	
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Codice Fiscale	Comune di residenza	
SCUOLA FREQUENTATA N	ELL'ANNO SCOLASTICO 2017	7/2018
Denominazione della Scuola		
Via/Piazza		n°
Comune		Prov
Telefono		
istituti diversi dall'Istituto Comp voto finale:	ttestante il conseguimento del punte, uola secondaria inferiore in istituti donseguimento di un punteggio pari ndicato ha avuto la residenza nel Co	ggio di 100/100 (oppure, per liversi da quello di Quinto di a NOVE, DIECI o DIECI e
DATA	FIRM	AA DEL RICHIEDENTE