

Via Loreti, 9
 23822 Bellano (Lc)
www.avisbellano.it
dervio@avisbellano.it

BORSA DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Domanda

Da consegnare a mano ai Consiglieri AVIS BERI Tiziana o RUSCONI Luca o inviare all'indirizzo mail dervio@avisbellano.it oppure avis.dervio@tiscali.it entro il 31.10.2020.

Il/La sottoscritto/a (cognome nome).....
 genitore dell'alunno nat... a
 (prov.....) il..... residente a
 CAP..... via /o piazzan°.....
 Telefono..... mail.....

Con la presente chiede che lo/la stessa venga valutato/a per l'assegnazione della borsa di studio in oggetto.

Dichiara :

- che l'alunno/a nell'anno scolastico 2019/2020 ha conseguito la seguente valutazione (non inferiore a 9/10) presso la scuola
- che lo stesso è figlia/figlio/fratello/sorella di (cognome nome) iscritto all'Avis Comunale Bellano (Gruppo Dervio Dorio e Valvarrone) con la tessera n°..... e di aver fatto almeno una donazione di sangue o plasma.

Chiede inoltre che tutte le comunicazioni vengano fatte al seguente indirizzo

(se diverso da quello sopra riportato):

.....

Allega certificazione attestante la valutazione sopra riportata.

Autorizza altresì Avis Comunale Bellano (Gruppo Dervio Dorio e Valvarrone) al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e s.m.e i..

Data firma del genitore