

BORSA DI STUDIO**Richiesta Prestazione Extracontrattuale**
ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Il sottoscritto nato il

a..... e residente in(.....)

Via n.

C.F. Telefono.....

Mail

CHIEDE

la Borsa di Studio per il/la figlio/a

nato/a il

	TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO	VOTAZIONE
	LICENZA MEDIA INFERIORE (prestazione erogata solo per votazioni comprese tra 8 e 10)	
	LICENZA MEDIA SUPERIORE (prestazione erogata solo per votazioni comprese tra 76 e 100)	
	LAUREA BREVE	
	LAUREA	

ALLEGATI:

- ◆ Certificato comprovante il conseguimento del titolo di studio e la votazione riportata.

La richiesta va presentata entro e non oltre il 31/01/2025.

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, REG. UE 2016/679 e s.m.i. esprime il consenso al trattamento dei dati personali sia comuni che sensibili ed alla comunicazione degli stessi dati nei limiti e per le finalità della Cassa Edile di Frosinone.

Luogo e data _____**Firma** _____