

SUSSIDIO ALLO STUDIO**Richiesta Prestazione Extra-Contrattuale****ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Il sottoscritto nato a

il..... e residente in (.....)

Via n.

C.F. Telefono.....

Mail

CHIEDE

Il “Sussidio allo Studio” per il/la figlio/a

nato/a il

	ISTITUTO FREQUENTATO
	SCUOLA ELEMENTARE (solo per il primo anno)
	MEDIA INFERIORE
	MEDIA SUPERIORE
	UNIVERSITA’

ALLEGATI:

- ♦ Certificato di frequenza anno scolastico 2024/2025 (non sono previsti contributi per ripetizioni di classi e/o per anni accademici fuori corso).

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** _____