

**MODULO RICHIESTA ADESIONE
BORSA DI STUDIO - UNIVERSITÀ 2019**

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ in data _____ codice fiscale _____ residente in _____, presa visione del regolamento **“Borse di studio Scuola Secondaria di II grado e Università Regolamento 2019”** (di seguito per brevità **“Regolamento”**), richiede l’erogazione della borsa di studio per il figlio/a _____, nato/a a _____ il _____ e frequentante l’anno accademico 2018/2019 presso l’Università _____, Facoltà di _____.

dichiara di:

1. Essere residente presso i comuni di Varignana e Palesio da numero _____ anni;
2. aver percepito nell’anno precedente un reddito familiare pari ad € _____;
3. di avere un nucleo familiare composto da numero _____ figli
4. richiedere l’erogazione del contributo anche per il figlio _____, nato il _____, consapevole che sarà accordata solo nei limiti del Regolamento
5. aver presentato la domanda di borsa di studio in data _____

L’ Indirizzo e-mail a cui inviare le comunicazioni è HumRes_CR@crifgroup.com

Si prega di allegare:

- copia documento di identità del richiedente;
- certificato di residenza;
- autocertificazione del reddito familiare;
- autocertificazione stato di famiglia;
- documento attestante il numero di esami previsti dal piano degli studi scelto e approvato dall’ Ateneo relativi all’ anno accademico 2018/2019, il numero di esami sostenuti dal figlio/a per il/la quale si richiede la borsa di studio, nonché i relativi crediti formativi, la valutazione ottenuta (espressa in trentesimi) e la media ponderata.

Data

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali forniti nel presente modulo ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità connesse all’erogazione delle borse di studio oggetto del Regolamento “Borse di studio Scuola Secondaria di II grado e Università Regolamento 2019”.

Data

Firma
