

Borse di studio - anno scolastico 2017-2018

Domanda di partecipazione

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____
(cap, comune, via e numero civico)

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 _____ @ _____

scuola frequentata: _____

Codice donatore/donatrice (da tessera AVIS)

--	--	--	--	--

Data _____ _____
firma

Allegato: Certificato rilasciato in carta semplice dalla scuola frequentata riportante la votazione conseguita

▶ Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03 e s.m.i. in materia di protezione dei dati personali (Privacy) autorizzo l'Avis Comunale di Asti alla raccolta ed al trattamento dei presenti dati che potranno essere trattati con modalità manuali e/o informatiche ai fini delle operazioni relative all'iniziativa per la quale viene presentata la presente domanda di partecipazione.

Data _____ _____
Firma

Riservato ad 
COMUNALE DI ASTI

ricevuta il _____

firma _____