

**DOMANDA PER BORSA DI STUDIO
ANNO SCOLASTICO 2016-2017**

Il/La sottoscritto/anato/a.....prov.....
il cod. fiscale.....residente a.....
via.....n.....cap..... cell.....
Stato civile.....Codice fiscale coniuge.....
Tel.....indirizzo e-mail.....

(scrivere in modo chiaro e leggibile)

avendo conseguito :

- CERTIFICATO CONCLUSIVO SCUOLA PRIMARIA** VOTO FINALE _____
(media matematica dei voti a esclusione di: educazione fisica/attività motorie)
- LICENZA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO** VOTO FINALE _____
- DIPLOMA SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO** VOTO FINALE _____
- LAUREA MAGISTRALE VOTO FINALE** _____

FA DOMANDA

per concorrere all'assegnazione di BORSA DI STUDIO di cui al vostro Bando del **14 GIUGNO 2017** accettando tutte le condizioni previste e il giudizio insindacabile della Commissione Esaminatrice, nonché autorizzando la Banca all'utilizzo dei dati personali e alla verifica di quanto dichiarato nella presente domanda, nel rispetto delle disposizioni del d.lgs. 30 giugno 2003 n.196 (*legge privacy*).

A tale scopo dichiara:

- di essere : Cliente della Banca CRAS Socio della Banca CRAS

o figlio di _____ e che lo Stesso è:

Cliente della Banca CRAS Socio della Banca CRAS

- di essere beneficiario di punteggio aggiuntivo in quanto:

Titolare di conto corrente n. _____ presso la Filiale di _____

Socio della SMSCRAS o figlio minore di Socio SMSCRAS

Socio di Banca Cras

data

firma dello studente

Se lo studente è minorenne la domanda dovrà essere controfirmata da uno dei due genitori

firma del genitore

Alla presente domanda occorre allegare tutti i documenti specificati nell'Art. 6 del Bando di Concorso del 14/06/2017.

NOME E FIRMA DEL DIPENDE BANCA CRAS che raccoglie la domanda _____