



COMUNE DI CALAMANDRANA

- C.A.P. 14042 - PROVINCIA DI ASTI - ☐☐(0141) 75114 -
FAX (0141) 75570 c/c p.13024146 - Cod.Fisc. e Par.I.V.A. 00192130052
e-mail: info@comunecalamandrana.it

MODULO PER RICHIESTA ASSEGNAZIONE BORSA DI STUDIO

"G. ALBERTOTTI"

IL/La sottoscritto/a

Nato/a a.....il.....

Residente a Calamandrana in.....

Dalla data del.....

CHIEDE

L'assegnazione della borsa di studio "G. Albertotti" per l'anno scolastico.....

A tal fine dichiara:

- Di aver conseguito diploma di Scuola Media Superiore presso
l'Istituto..... con votazione.....
- Di essere iscritto all'Università di..... Facoltà
di.....(Allega copia ricevuta di iscrizione e
copia del diploma di Scuola Media Superiore)

In fede

Calamandrana,