Al Comitato Direttivo dell’Associazione “Amici della Karis”

DOMANDA DI BORSA DI STUDIO

Fondazione Karis Anno Scolastico 2023 – 24

Il/Lasottoscritto/a……………………………………………………………………………………………………………………………………… Padre Madre Tutore dello studente…………………………………………………… Iscritto per l’anno scolastico 2023/24 alla classe/sezione……………………………………… del/la

Scuola dell’Infanzia Cuore Immacolato di Maria

Scuola dell’Infanzia Il Veliero

Scuola dell’Infanzia La Festa

Scuola dell’Infanzia Domus Mariae

Scuola Primaria “Il Cammino”

Scuola Primaria “Redemptoris Mater”

Scuola Media “W. Spallanzani”

Liceo Classico “D. Alighieri”

Liceo Scientifico “G. Lemaitre”

Liceo Linguistico “San Pellegrino”

C H I E D E

Di poter usufruire per l’anno scolastico 2023/24 di una borsa di studio di €…………………………… A tal fine si allega: - Indicatore ISEE redditi anno solare\_\_\_\_\_\_; -

Ogni altro documento ritenuto idoneo a motivare tale richiesta come di seguito elencato: 1………………………………………………………………………………………………………

2………………………………………………………………………………………………………

3………………………………………………………………………………………………………

Rimini, lì…………………………………………………….

Firma……………………………………………………………

Si autorizza il trattamento dei dati personali in ottemperanza al Dlgs n° 196 del 30/06/2003.

Rimini, lì…………………………………………………… Firma……………………………………………………….