



ISTITUTO CONVITTO AURORA

MODULO ISCRIZIONE BANDO BORSA DI STUDIO

LAUREA TRIENNALE

DATI ANAGRAFICI

Nome: _____

Cognome: _____

Luogo di nascita: _____ Prov: _____

Data: __/__/__ Sesso: M F Nazionalità: _____

Codice Fiscale: _____

Città: _____ Prov: _____ CAP: _____

Indirizzo: _____ N°: _____

Cell: _____ (Tel.: _____ Fax: _____)

E-mail: _____

(ATTENZIONE: è necessario un indirizzo e-mail funzionante)

Occupazione _____, datore di lavoro _____ tipologia di contratto _____

Diploma maturità _____ conseguito il _____ a _____ con voto di _____/_____

Corso di laurea richiesto per ottenimento borsa di studio _____ (indicare codice corso di laurea)

Numero componenti nucleo familiare: _____

Importo ultima dichiarazione ISEE: _____

DATA

FIRMA