**** COMUNE DI MARONE

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE BORSA DI STUDIO**

**ANNO ACCADEMICO 2023/2024**

Cognome: ……………………………………………….. Nome: ..……………………………………………..

nato/a a : ………………………………………........ il ...……………….…………………………….........

residente a Marone in Via: ……………………………………………………………………………….......

iscritto al ……. anno presso la facoltà di : ......................………………………………………….

indirizzo: ……………..…………………................ università: …...………………………………………

indirizzo e-mail: ……………………………………….. cell. n. …………………………………………………

**CHIEDE**

L’ assegnazione di Borsa di studio per merito, che verrà erogata secondo le modalità previste dal Bando indetto dalla Dolomite Franchi S.p.A – Gruppo INTOCAST AG

Allega la seguente documentazione:

Copia documento di identità, Certificato di residenza, Attestato di iscrizione universitario o documento equipollente, Copia del piano di studi, Attestato elenco esami sostenuti con relativa votazione.

Marone (BS), li………………….

 In fede

 ……………………………………..