

Sussidi di studio 2020

DATI DELL'ALUNNO/A Cognome Nome Luogo e data di nascita Iscritto alla classe Indirizzo Città e CAP Telefono Email Fratelli o sorelle iscritti a questa o altre scuole paritarie Se sì, in quale scuola? Disabilità certificata ai sensi della legge 104/1992 (allegare documentazione) Reddito ISEE (allegare documentazione) Firma di un genitore Luogo e data Autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Firma

Luogo e data