



COMUNE DI CAERANO DI SAN MARCO

C.A.P. 31031 - Piazza della Repubblica, 1 – Prov. Treviso
C.F. 83003810260 – P. IVA 01179660269

SCHEMA DI ADESIONE

BORSE DI STUDIO A.S. 2024-2025

PREMIALITA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ e residente a _____ in Via _____ nr. _____
CF _____
Tel. _____ email _____

Dichiara:

- Di essere residente a Caerano di San Marco.
- Di avere ottenuto diploma/maturità con esame presso la Scuola di Secondo Grado _____ con sede in _____ con il punteggio di 100/100 e 100/100 con lode;

CHIEDE

di partecipare all'iniziativa: BORSE DI STUDIO ANNO SCOLASTICO 2024 - 2025 – PREMIALITA' promossa dal Comune di Caerano di San Marco.

A tal proposito indica il codice IBAN _____
intestato a _____

Allega Documento di Identità valido

firma

Data e luogo _____
