



Kiwaniis®

DISTRETTO ITALIA-SAN MARINO

GOVERNATORE A.S. 2018-2019

FRANCO GAGLIARDINI



"semina Amore, diffondi il Bene"

SERVING THE CHILDREN OF THE WORLD

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI N.30 BORSE DI STUDIO

Kiwaniis Club _____ Numero K _____

Presidente _____ Divisione _____

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome del genitore)

nato/a a _____ (____) il ____/____/_____
(Città) (Prov.) (gg) (mm) (aaaa)

Codice fiscale: _____ residente a _____
(Città)

Prov (____) in Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ e-mail _____ Cell. _____/_____

genitore di _____ (Cognome e nome dell'alunno)

nato/a a _____ (____) il ____/____/_____
(Città) (Prov.) (gg) (mm) (aaaa)

Codice fiscale: _____ residente a _____
(Città)

Prov (____) in Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

CHIEDE di essere ammesso a partecipare al Bando per l'assegnazione di n. 30 Borse di Studio per studenti di scuola ☐Elementare (€ 100,00) ☐Media (€ 130,00) ☐Superiore (€150,00)

COMUNICA che in caso di positivo accoglimento della domanda, il contributo previsto sia versato

sul C/C _____ intestato a: _____

Banca _____ di _____

IBAN _____

_____, ____/____/____

Luogo e Data _____ Firma del genitore