

Conferenza Episcopale Italiana

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

☐

SI

☐

NO

Se sì, in quale scuola?

Disabilità certificata ai sensi della legge 104/1992
(allegare documentazione)

☐

SI

☐

NO

Reddito ISEE (allegare documentazione)

Luogo e data	Firma di un genitore

Autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Luogo e data	Firma