

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome / nome – compilare in stampatello)

nato/a a _____ il _____

residente in _____
(cap, comune, via e n. civico)

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



_____ @ _____

Istituto frequentato: _____

Codice donatore/donatrice (ved. Tessera AVIS)

--	--	--	--	--

CHIEDE

di partecipare al Bando promosso da AVIS Comunale Asti per l'assegnazione della Borsa di Studio a.s. 2025-2026 e **allega i seguenti documenti:**

- Certificato (rilasciato in carta semplice dall'Istituto frequentato) attestante la votazione conseguita all'esame di maturità 2025-2026;
- (eventuale) copia dell'iscrizione ad un Corso universitario per l'Anno Accademico 2026-2027.

_____ *luogo - data*

_____ *firma*

▶ Ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati (Reg. UE 2016/679 GDPR) il/la sottoscritto/a _____ autorizza l'Avis Comunale di Asti alla raccolta e al trattamento dei presenti dati che saranno trattati con modalità manuali e/o informatiche esclusivamente ai fini delle operazioni relative all'esecuzione del Bando per il quale viene inoltrata la presente domanda di partecipazione. Informativa Privacy completa: www.avisasti.it.

_____ *luogo - data*

_____ *firma*



Riservato ad AVIS Comunale Asti

_____ *ha presentato Domanda in data* _____

(cognome e nome della concorrente)

_____ *Segreteria AVIS Comunale Asti*