



2° Edizione Borse di Studio Sportive

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(da consegnare entro il 31 luglio 2020)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A **NATO A**

IL **RESIDENTE IN** **VIA**.....

..... **N.**..... **IN QUALITA' DI GENITORE/TUTORE DEL**

MINORE **NATO A**

IL..... **RESIDENTE IN**..... **VIA**.....

..... **N.**..... **COD.FISCALE**.....

CHIEDE DI PARTECIPARE

all'assegnazione di borse di studio per meriti scolastici e sportivi promosse dall'associazione sportiva Volley LUBE in collaborazione con UBI Banca, accettando tutte le condizioni previste dal regolamento e manifestando il consenso al trattamento dei dati personali forniti per la finalità prevista . A tal fine,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE

A. l'atleta/studente è stato iscritto per l'anno 2019/2020 presso l'associazione sportiva Volley LUBE nella categoria

B. l'atleta/studente ha frequentato per l'anno 2019/2020 la classe dell'istituto scolastico denominato

ALLEGA ALLA PRESENTE

- a) copia della pagella, con indicazione dei voti
- b) domanda di partecipazione firmata in originale
- c) copia della carta d'identità del genitore/tutore

Data: _____

Firma dell'atleta per presa conoscenza

Firma del genitore o del tutore

.....

.....