

DOMANDA DI ISCRIZIONE

**Alla Segreteria Didattica di AssoAPI
Associazione Nazionale di Artigiani e Piccoli Imprenditori
Via Giuseppe Gioacchino Belli 27,
00193 Roma**

Oggetto: ASSEGNAZIONE BORSE DI STUDIO PER LA PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE DI ASSOAPI
DESTINATI AD ALLIEVI DIPLOMATI DEGLI ISTITUTI DI ISTRUZIONE SUPERIORE ITALIANI - ANNO 2014

Il/la sottoscritto _____

CODICE FISCALE _____ SESSO: M _ F _

Nato/a a _____ Nazione _____ Il _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di n. 1 borsa di studio professionale di AssoAPI per l'anno
2014

DICHIARA

essere in possesso della cittadinanza _____

di essere residente in Via/Piazza _____

cap _____ Comune _____ Prov. _____

Tel/cell _____ email _____

di aver frequentato l'Istituto di Istruzione Superiore:

Consequendo il diploma con la votazione di _____

Indicare il corso professionale per il quale si intende ottenere la borsa di studio (non più di uno a pena di
esclusione):

- A. Corso per Pasticcere _____
- B. Corso di "Panettiere" _____
- C. Corso per "Pizzaiolo" _____
- D. Corso di "Caffetteria" _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03

Luogo e data

Firma

Allegati:

- dichiarazione ISEE
- fotocopia documento di identità