



MODULO DI AMMISSIONE BORSA DI STUDIO - a.a. 2024/2025

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a il
Residente in
Via/P.zza
Cellulare
e-mail
dichiaro di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando e
CHIEDO
di poter partecipare all'assegnazione di N. 1 borsa di studio del valore di:
□ € 2.000 (Iscritti all'Albo);
□ € 500 buono libri (NON Iscritti all'Albo);
DICHIARO
Sotto la mia responsabilità di conoscere ed accettare il regolamento del bando pubblicato sul sito www.istitutofreudiano.com
, lì
Firma