

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
Progetto “Borsa di Studio Sadem” – a.s. 2018-2019

Io sottoscritto/a
Nato/a a il CF
Dipendente della Società Sadem S.p.A. dal
Telefono Email

DICHIARO

Di aderire al Progetto “Borsa di Studio Sadem” per l’a.s. 2018-2019 e relativo Regolamento, accettandone tutte le condizioni, e

CHIEDO

Di iscrivere al Progetto mio/a figlio/a
Nome e cognome
nato/a a il
frequentante la classe Istituto Scolastico

Allego altresì la documentazione richiesta:

- Classe frequentata nell’anno scolastico 2017-2018 e relativa pagella
- Eventuali sport praticati e relativo livello (agonistico o amatoriale), con indicazione del nominativo della Società sportiva
- Eventuale attività di volontariato ed Ente presso il quale è stata svolta
- Copia del giudizio dello/della studente/studentessa redatto dal coordinatore di classe o dal docente di lingua inglese e riferito all’anno scolastico in corso, in riferimento a:
 - comportamento nei confronti di insegnanti e compagni di classe
 - partecipazione e interesse
- Modulo “Informativa Privacy ai sensi dell’art. 13 del RE 679/16 (selezione candidati per borse di studio)” debitamente compilato e sottoscritto

DATA: _____

FIRMA: _____