



Kiwaniis®
DISTRETTO ITALIA-SAN MARINO

GOVERNATORE GIUSEPPE CRISTALDI
ANNO SOCIALE 2017-2018



SERVING THE CHILDREN OF THE WORLD

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI N.10 BORSE DI STUDIO

Kiwaniis Club _____ Numero K _____

Presidente _____ Divisione _____

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome del genitore)

nato/a a _____ (Città) _____ (Prov.) _____ (gg) _____ (mm) _____ (aaaa)

Codice fiscale: _____ residente a _____
(Città)

Prov (____) in Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ e-mail _____

Cell. _____ / _____ genitore di _____
(Cognome e nome dell'alunno)

nato/a a _____ (Città) _____ (Prov.) _____ (gg) _____ (mm) _____ (aaaa)

Codice fiscale: _____ residente a _____
(Città)

Prov (____) in Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____

CHIEDE di essere ammesso a partecipare al Bando per l'assegnazione di n. 10 Borse di Studio per studenti di scuola ☐ Elementare (€ 130,00) ☐ Media (€ 250,00) ☐ Superiore (€450,00)

COMUNICA che in caso di positivo accoglimento della domanda, il contributo previsto sia versato sul C/C _____ intestato a: _____

Banca _____ di _____

IBAN _____

_____, ____/____/_____
Luogo e Data

Firma del genitore