



Associazione Borsa di Studio

"PIERO SALVATI"

(Sedicesima edizione - anno scolastico 2024-25)

In collaborazione con

FONDAZIONE CASSA DI RISPARMIO DI ALESSANDRIA

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

ISTITUTO _____

Città_____ Via _____

ALUNNO/A _____Classe _____

Sez. _____Tel. Istituto_____

CODICE FISCALE _____

Certificato scolastico 2024/25 (da allegare alla presente)_____

Nome del padre _____Professione_____

Comando/Stazione CC o Sezione ANC di appartenenza_____

Nome della madre _____ Professione_____

Comando/Stazione CC o Sezione ANC di appartenenza_____

Famiglia residente a _____

Via _____N. _____

C.A.P. _____Tel. _____E-mail_____

LUOGO E DATA_____FIRMA_____

Da inviare all'"Associazione Borsa di Studio Piero Salvati" via mail all'indirizzo **salvati64@gmail.com** **entro il 17 novembre 2025** con allegata documentazione prevista nel bando di concorso.
www.associazioneborsadistudiopierosalvati.blogspot.com