

BORSE DI STUDIO A.S. 2010/2011
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Dati Studente

Cognome/ Nome

Luogo e data di nascita

Indirizzo

Telefono

email

.....

Scuola

Classe

Stato famiglia

Padre

Cognome/ Nome

Luogo e data di nascita

Professione

Madre

Cognome/ Nome

Luogo e data di nascita

Professione

Altri familiari(specificare)

.....

Dichiaro **inoltre di essere NON fumatore**

Data: _____

Firma studente _____ Firma genitore _____

· Documenti da allegare:

· **Lettera di presentazione personale in inglese (minimo 200 parole);**

· **Copia delle pagelle a.s. 2007/8 e 2008/9**

· Attestazione I.S.E.E.

Per informazioni: Dott.ssa Rosalba Gavioli Cantarelli

ITF area Co-ordinator Chiavenna

tel. 339 77 63 576 email:rosi.cantarelli@aliceposta.it

L'invio del presente modulo è inteso come libera manifestazione di consenso al trattamento e utilizzo dei dati per sole finalità di comunicazione e/o promozionali.

In base a quanto disposto dall'art. 13 D.L.196/03, lei ha diritto in qualsiasi momento e del tutto gratuitamente, di consultare, modificare, cancellare i suoi dati e opporsi al suo utilizzo.

Il titolare del trattamento dei dati personali è ITF, nella persona del suo legale rappresentante.

Independent Teachers' Foundation via Abbadesse n°3 8 20124 Milano Tel. **02 69336262**

email: info@itfteach.it

Milano - Roma- Southampton