

BORSE DI STUDIO A.S. 2011/2012
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. 2010/11 e 2011/12
- 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