

Data

Il sottoscritto

Cognome Nome
CF dichiara di essersi diplomato il..... presso
l'istituto
con votazione (come da attestato cartaceo della scuola che si allega, in
funzione del regolamento).

Dichiara inoltre che entro i termini di legge si iscriverà per l'anno accademico 2018/2019 alla
facoltà di:
impegnandosi ad esibire, se richiesto, copia della documentazione attestante l'avvenuta
iscrizione all'Università.

Dichiara infine che non ha ottenuto e/o richiesto altre borse di studio, assegni, né altri sussidi
per l'anno scolastico considerato.

Firma
