

MODULO B: SCHEDA DI PARTECIPAZIONE BORSA DI STUDIO “MARIA LETIZIA MICCO”

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

(Prov. ____), il _____, residente a _____ (Prov. ____),

via/p.zza _____, c.a.p. _____, Tel. _____, e-mail

CHIEDE

di partecipare alla borsa di studio “Maria Letizia Micco”, sostenuta dall’azienda IMEVA S.p.A. in collaborazione con CESVOLAB, Fondazione di Comunità di Benevento e Associazione ADHD Campania.

Anno scolastico di riferimento: _____

Dati scolastici

- Nome dell’Istituto Scolastico Superiore: _____
- Indirizzo dell’Istituto: _____
- Città dell’Istituto: _____
- Classe frequentata (4°/5° anno): _____
- Media scolastica dell’anno precedente: _____/10 Ultimo scrutinio disponibile: _____/10

Dati di contatto del docente referente, se applicabile

- Cognome e nome docente: _____
- Materia insegnata: _____
- Contatto email/telefono docente: _____

Data: _____

Firma dello Studente: _____

Firma del Genitore/Tutore, se lo studente è minorenni: _____

Il presente Modulo B, completo degli allegati richiesti, dovrà essere trasmesso all’indirizzo **studioconletizia@adhdcampania.it**, mettendo in copia conoscenza **info@cesvolab.it**.