

DOMANDA DI BORSA DI STUDIO ABT

Il/La richiedente della borsa di studio è invitato/a a rispondere alle seguenti domande.

1. Dati personali del/della richiedente

Cognome e nome _____

Data di nascita _____

Sesso femminile maschile

Attinenza _____

Domicilio dal _____ Via _____

CAP _____ Località _____

Stato civile _____

Figli

Nazionalità _____

Statuto (esteri) domiciliato dimorante con permesso

Tipo _____

E-mail _____

Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____

Indirizzo durante gli studi (se già noto) Via _____

CAP _____ Località _____

2. Formazione del/della richiedente

Scuola/Istituto	Periodo	Diploma conseguito (precisare data e titolo del diploma conseguito)

3. Esperienza professionale

Datore di lavoro	Periodo	Ruolo / grado di occupazione

Ultimo datore di lavoro	Periodo	Ruolo / grado di occupazione / salario annuo lordo percepito

Se disoccupato/a:

Percepisce un'indennità di disoccupazione SI NO

4. Formazione per la quale viene chiesta una borsa di studio

CAS _____
 BBF
 IAF
 ALTRO specificare _____

È intenzionato/a a sostenere gli esami finali

SÌ NO

Data di inizio del percorso formativo

Il/La richiedente ha già fatto richiesta
di una Borsa di studio presso ABT/CSVN?

SÌ NO

Se sì, indicare l'anno e l'importo ricevuto

Per il percorso richiesto, il/la richiedente
beneficia di altre borse di studio e/ o
altri finanziamenti o ne ha fatto domanda
presso un'altra associazione/entità?

SÌ NO

Se sì, indicare associazione/entità e l'importo ricevuto

Per il percorso richiesto, il/la richiedente beneficia di un sostegno da parte del datore di lavoro/altri
Se sì, indicare il nome del datore di lavoro/altri e l'importo ricevuto

Breve motivazione della domanda:

5. Eventuali referenze

6. Documenti da allegare

- CV e copie certificati di studio ottenuti con relativi risultati (note conseguite)
- copia ultima notifica di tassazione fiscale del/della richiedente e dei genitori (se lo/la sostengono economicamente)
- per stranieri: copia permesso di lavoro
- informativa trattamento dati CSVN firmata

Luogo e data _____

Firma _____ (confermo la veridicità dei dati indicati)