

DOMANDA PER LA LIQUIDAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO

Il/La sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ cap _____

indirizzo _____ n. civico _____

telefono _____ e-mail _____

beneficiario/a della borsa di studio primo premio assoluto conseguita durante le audizioni del Concorso Musicale Antonio Lgerottaglie IX edizione - Sez. ____ Cat. ____ di giorno _____

CHIEDE

la liquidazione dalla borsa di studio assegnata, tramite accredito:

sul seguente c/c bancario:

intestato a _____

Istituto bancario _____

IBAN _____

Data _____

Firma

Firma del genitore per i minorenni
