



CRAL ATAF

BORSE di STUDIO

Io sottoscritto.....Matricola.....

in data.....rilascia dati e documentazione per richiesta Borsa di studio a nome

di.....per l'anno 2019/2020.

Scuola..... classe.....

Diploma/laurea in.....con votazione.....

-Allega copia diploma/laurea

-Allega copia Isee

Firenze,

Socio

Per il Cral Ataf