

MODULO DI DOMANDA

La domanda può essere presentata presso qualsiasi sede AVIS della Provincia di Cagliari o presso la sede di <u>Via Talete 8 – 09131 Cagliari</u> o inviata all'indirizzo e-mail <u>cagliari.comunale@avis.it</u> o per posta e dovrà pervenire alla Segreteria del concorso <u>entro il termine del 30 giugno 2011</u>.

BORSE DI STUDIO RISERVATE AGLI STUDENTI DEL 5° ANNO SCOLASTICO 2010/2011 DELLE SCUOLE MEDIE SUPERIORI DELLA PROVINCIA DI CAGLIARI

l sottoscritt (cognome e nome)
nat a(prov) il residente a
(prov) via/piazza
$domiciliat \ a \ (prov. \) \ via/piazza \ n.$
C.A.P. Telefono Cellulare e-mail
In possesso dei requisiti previsti dal bando, del contenuto del quale è a perfetta conoscenza,
CHIEDE
Di partecipare alla selezione per il conferimento delle borse di studio AVIS riservate agli studenti frequentanti l'ultimo anno delle scuole medie superiori e che conseguiranno il diploma di maturità a luglio 2011.
Dichiara di essere consapevole che il concorso è riservato agli studenti che siano soci di una qualsiasi Avis Comunale della Provincia di Cagliari e che abbiano effettuato almeno una donazione nel periodo compreso tra il 1 luglio 2010 e il 30 giugno 2011
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'
- Di frequentare l'ultimo anno della Scuola
 Di essere iscritto all'Avis Comunale di
Data Firma dello studente