Modulo E

MODELLO PER ACCREDITO

(riservato al figlio maggiorenne)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il_____

residente in via _____CAP _____

Città _____Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____ rilasciato da _____

il _____

DICHIARA

di voler accreditare l'importo della borsa di studio sul proprio conto corrente:

c/c intestato a _____

Banca/Posta _____

Codice IBAN:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

OPPURE DELEGA

il/la sig./sig.ra _____nato/a _____ il _____

residente in via _____CAP _____

Città _____Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____ rilasciato da _____

il _____, ad accreditare sul proprio conto corrente l'importo della borsa di studio:

c/c intestato a _____

Banca/Posta _____

Codice IBAN:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Luogo e Data _____

Firma

_____

<u>Allegare fotocopia del documento di identità</u>