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

_____

Allegare fotocopia del documento di identità