



Kiwaniis®

DISTRETTO ITALIA-SAN MARINO

GOVERNATORE ANGELA CATALANO

A.S. 2021-2022



SERVING THE CHILDREN OF THE WORLD

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER 27 BORSE DI STUDIO KDISM

Kiwaniis Club _____ Numero K _____

Presidente _____ Divisione _____

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome del genitore)

nato/a a _____ (____) il ____/____/_____
(Città) (Prov.) (gg) (mm) (aaaa)

Codice fiscale: _____ residente a _____
(Città)

Prov (____) in Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ e-mail _____ Cell. _____

genitore di _____ (Cognome e Nome dell'alunno)

nato/a a _____ (____) il ____/____/_____
(Città) (Prov.) (gg) (mm) (aaaa)

Codice fiscale: _____ residente a _____
(Città)

Prov (____) in Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

CHIEDE di essere ammesso a partecipare al Bando per l'assegnazione di n. **27 Borse di studio** per studenti di scuola Elementare Media Superiore;

COMUNICA che in caso di positivo accoglimento della domanda, il premio sarà ritirato tramite il Presidente del Club Kiwanis competente.

Luogo e Data _____ Firma del genitore _____