

**MODELLO RICHIESTA EROGAZIONE  
PREMIO DI STUDIO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_, iscritto all'A.A. \_\_\_\_\_.

Con la presente comunica di essere destinatario/a del premio di studio:

\_\_\_\_\_

per la partecipazione in qualità di: \_\_\_\_\_

chiede che l'importo di € \_\_\_\_\_ sia erogato nella seguente  
modalità:

- Quietanza del medesimo (ritiro dei contanti presso gli sportelli)
- Accredito su C/C al seguente IBAN:

\_\_\_\_\_

Si allega alla presente copia del documento d'identità e del codice  
fiscale.

In fede

\_\_\_\_\_

