



(CONTRIBUTO ALLO STUDIO **Laurea Quinquennale** - rev.2016)

Il/La sottoscritto/a _____ dipendente

di RISTO3, dal ____/____/____ ed impiegato/a con un contratto a tempo

indeterminato

determinato

scolastico

Presso la struttura/mensa/ristorante _____

Codice Fiscale _/

nato a _____ prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ in via _____ nr. _____

telefono _/

Con la presente CHIEDE al Consiglio d'Amministrazione di RISTO3-INSIEME di beneficiare del sussidio **(CONTRIBUTO ALLO STUDIO Laurea Quinquennale)**

A tal fine dichiara che il/la proprio figlio/a _____

nato a _____ prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ in via _____ nr. _____

ha conseguito in data ____/____/____ laurea quinquennale come da certificazione allegata,

con una votazione di ____ / _____. (superiore a 100/110).

Data, ____/____/____

Firma _____