(CONTRIBUTO ALLO STUDIO **Laurea Triennale**-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 __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/, cellulare __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

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

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

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

residente a _____ in via _____ nr. _____

ha conseguito in data _____/_____/_____ Laurea Triennale da certificazione allegata,

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

Data, _____/_____/_____ Firma _____

RISTO3-INSIEME – c/o RISTO3 - via del Commercio, 22, 38121 – TRENTO (TN)
Info: personale@risto3.it, tel. 0461 1734454