



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SELEZIONE PER LA
BORSA DI STUDIO "MARIO SCAGLIA" 2015
Application for a "Mario Scaglia" Study Fellowship 2015

IL/LA SOTTOSCRITTO/A/ the undersigned

COGNOME/ surname

NOME/ first name

SESSO/ male/female ___ NATO/A IL/ born on _____ A/ at _____

prov. _____ NAZIONE DI NASCITA/ country of birth _____

CITTADINANZA/ citizenship _____

CODICE FISCALE/ tax point _____

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA/ domiciled (address) _____

frazione/località _____

comune _____ prov. _____ C.A.P. _____

TELEFONO/ telephone _____ TEL. CELLULARE/ mobile _____

e-mail _____

RECAPITO PRESSO (*indicare solo se diverso dalla residenza*)/ c/o (*if different from place of residence*)

INDIRIZZO/ address via/piazza _____ n. _____

frazione/località _____

comune _____ prov. _____ C.A.P. _____

CHIEDE L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER LA BORSA DI STUDIO "MARIO SCAGLIA" 2015
INDETTA DALLA FONDAZIONE FEDERICO ZERI/ wishes to apply for a "Mario Scaglia" study fellowship
2015 as awarded by the Fondazione Federico Zeri

DATA/ date

FIRMA/ signature