

SCHEDA DI RICHIESTA DI BORSA DI STUDIO TOTALE

Nome			
Cognome			
Età			
Indirizzo		N°	
Città		Prov	Cap
Telefono		Cell	
Email			
Documento		Numero	
N°Matricola		Anno di studio	
Facoltà			
Università			
Laurea I livello			
Si	<input type="checkbox"/>	Corso:	Voto: /
No	<input type="checkbox"/>		
Laurea Specialistica			
Si	<input type="checkbox"/>	Corso:	Voto: /
No	<input type="checkbox"/>		
Media Voto Esami		/	
Dichiaro di aver preso attentamente visione e di accettare tutto l'allegato con le relative norme che regolamentano l'iscrizione e la partecipazione al corso Energy Professional			
Firma di presa visione e accettazione:			
Dichiaro di accettare per intero le Regole di partecipazione al corso ed in particolare le regole riguardanti atti non riconducibili ad un comportamento corretto e di trasparenza			
Firma di presa visione e accettazione:			