

AL SINDACO

DEL COMUNE DI CAMERI

Oggetto: partecipazione a bando di concorso per l'assegnazione premi di studio Laurea specialistica o Laurea in Medicina e Chirurgia o Laurea quinquennale a ciclo unico – anno 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____ e

residente a Cameri in Via _____

Tel. _____ codice fiscale _____

e-mail _____

pec _____

IBAN _____

in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito presso _____

con la valutazione di _____, (anno accademico di
immatricolazione _____)

Chiede

Di poter partecipare al bando in oggetto citato.

Dichiara inoltre di non aver percepito altre borse di studio.

Allegati:

-fotocopia diploma di laurea, elenco esami sostenuti con relativa votazione e media ponderata.

Cameri, _____

Firma del dichiarante