



Soroptimist International Club di Lomellina

**BORSA DI STUDIO SOROPTIMIST INTERNATIONAL CLUB LOMELLINA**

**MODULO B**

**La sottoscritta (cognome) (nome)**

**nata a Provincia il**

**Codice Fiscale Residente in Provincia**

**CAP Via N. civico Telefono**

**e mail , a conoscenza dei requisiti per l'ammissione al concorso**

**DICHIARA**

**Di non essere in possesso di altre borse di studio per il triennio 2023-2026 oggetto del presente bando.**

**Luogo e data**

**La Dichiarante**

**FIRMA .....**

.....