

MODULO DI RICHIESTA BORSA DI STUDIO

Anno Solare _____

Io sottoscritt... _____

Nat... a _____ il _____

residente a _____

in via _____

cell. _____ email _____

laureat... in ☐ Psicologia ☐ Medicina e Chirurgia con votazione _____

presso _____

iscritt... all'Albo della Regione/Provincia _____ con il n. _____

CHIEDE

di poter concorrere al conferimento di una borsa di studio erogata da codesto Istituto per una riduzione del 50% del costo per le prime due annualità del Corso quadriennale di specializzazione.

A tal fine, si allega la seguente documentazione:

1. Certificato attestante gli esami sostenuti con relativa data, votazione e crediti
2. Curriculum vitae
3. Modello ISEE

La valutazione della domanda sarà fatta in base ai seguenti criteri:

Condizione obbligatoria: ISEE inferiore o uguale ai € 15.000,00

Voto di laurea: 20 punti. Pubblicazioni: 10 punti.

Si autorizza l'Istituto al trattamento dei presenti dati personali in base al DGPR 2016/679.

Luogo e Data

Firma
