**Chiar.mo Direttore**

**Prof. Giancarlo Cravotto**

**DSTF**

**DOMANDA BORSA DI STUDIO MARCO ANTONETTO A.A. 2015/2016**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e.mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto/a al \_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea Magistrale in Farmacia presso il Dipartimento di Scienza e Tecnologia del Farmaco dell’Università degli Studi di Torino, chiededi essere ammesso/a al concorso riservato agli studenti in corso regolarmente iscritti al Corso di Laurea Magistrale in Farmacia presso il Dipartimento di Scienza e Tecnologia del Farmaco dell’Università degli Studi di Torino per l’assegnazione della Borsa di Studio MARCO ANTONETTO a.a. 2015/2016;

dichiara altresì di non aver beneficiato dell’assegnazione di altri contributi per il sostegno allo studio universitario nell’a.a. 2015/2016.

Come richiesto dal bando allega alla presente domanda:

* *Dichiarazione ISEE*
* *Autocertificazione degli esami sostenuti*
* *Copia di un documento di identità (qualora la domanda non sia presentata personalmente)*

Torino, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma