



Independent Teachers' Foundation
via Abbadesse n° 38 20124 Milano - Tel. 02 69336261 e-mail: info@itfteach.it Soggetto accreditato MIUR per la formazione del personale della scuola Milano - Roma - Southampton (UK)

> ITF area co-ordinator Chiavenna Dott. Rosalba Gavioli Cantarelli Cell: 339/7763576 - email: rosi.cantarelli@alice.it





DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER BORSE DI STUDIO A.S. 2018/2019

Dati Studente
Cognome/ Nome
Luogo e data di nascita
Indirizzo
Telefono
email
Scuola
Classe
Composizione famiglia
Cognome e nome del padre
Luogo e data di nascita
Professione
Cognome e nome della madre
Luogo e data di nascita
Professione
Cognome e nome Fratello/sorella
Luogo e data di nascita
Professione
Cognome e nome Fratello/sorella
Luogo e data di nascita
Professione
Cognome e nome Fratello/sorella
Luogo e data di nascita
Professione
Dichiaro di attenermi al divieto di fumo
Data: Firma studente: Firma di un genitore:
Documenti da allegare
Lettera di presentazione personale in inglese (minimo 200 parole);
☐ Copia delle pagelle a.s. 2015/16 e 2016/17
☐ Attestazione I.S.E.E