

**MOD. B–Domanda di anticipo per la borsa di studio a favore figli studenti universitari iscritti per la prima volta al primo anno di facoltà universitaria – Anno Accademico – 2025-2026**

**Compilare un modulo per ogni figlio a carico**

**Spett.le  
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE  
CREDIT AGRICOLE ITALIA SPA**

**Società Matr.**

**Cognome Nome Dipendente**

CHIEDE l'erogazione dell'anticipo della borsa di studio per:

*cognome e nome del figlio a carico (\*)*

nato a il

comune di residenza figlio

DICHIARA che il beneficiario è iscritto per la prima volta al primo anno di corso presso:

**UNIVERSITÀ**

**SEDE di**

**FACOLTÀ DI**

Si allega documentazione attestante l'iscrizione al 1° anno accademico 2025-2026.

\_\_\_\_\_ **data**

\_\_\_\_\_ **firma del dipendente**

(\*) Il figlio a carico maggiorenne, informato ai sensi e per gli effetti della normativa tempo per tempo vigente in materia di protezione dei dati personali, con l'apposizione della firma esprime il consenso al trattamento dei dati che lo riguardano:

**firma del figlio** \_\_\_\_\_