

COMUNE DI VERONA
Area Servizi alla Persona

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA ALLA BORSA DI STUDIO “FRIZZO”

Il/la sottoscritto/a (*cognome e nome*) _____ nato/a
a _____ Prov. _____ il _____, residente
nel Comune di Verona, Cap. _____ Via _____ n.
_____, Codice fiscale _____,

DICHIARA

di **NON ACCETTARE** la borsa di studio “Frizzo” del Comune di Verona della quale è risultato/a
assegnatario/a per l’anno accademico _____ e, pertanto, vi **RINUNCIA**.

(*Luogo e data*) _____

(*Firma del/la beneficiario/a*)