**Allegato C – Richiesta di esonero dal pagamento dei contributi di frequenza – STUDENTI IFTS**

A ITS Academy AGRORISORSE
Via Einstein, Loc. Cascina Codazza - 26900 – LODI

Inviare la mail a: its@agrorisorse.it

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………..………………………………………………………………………………….
Nato/a a …………………………………………………………………………………………(…………) il …………………………………………..
Residente a ………………..……………(…………) in via ……………………………………….………………………………, n. ………………..

Domiciliato/a a ………………..……………(…………) in via ……………………………..….………………………………, n. ………………..

Telefono ……………………………………..……………………………. Mail ……………………………….……………………………………..…..

 **Iscritto/a al seguente corso IFTS Academy Agrorisorse:**

|  |  |
| --- | --- |
| LIVESTOCK SPECIALIST |  |
| BEVERAGE SPECIALIST |  |

**CHIEDE**

**L’esonero dal pagamento dei contributi di frequenza per il percorso IFTS, essendo in possesso dei seguenti requisiti:**

* iscritto/a al corso IFTS di ITS Academy Agrorisorse;
* in possesso di un Indicatore di Situazione Economica Equivalente (ISEE per prestazioni agevolate per il Diritto allo Studio) non superiore a 10.000,00€.

Luogo e data

Firma

Si allega:

* attestazione ISEE in corso di validità;
* copia del documento di identità.