



RICHIESTA BENEFICI STUDENTE MINORENNE

Modulo autorizzazione alla presentazione della
richiesta benefici

DATI STUDENTE

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Cellulare _____

DATI GENITORE O TUTORE AUTORIZZATO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ () il _____

In qualità di tutore autorizzato/genitore dello studente _____

Autorizza la richiesta dello studente per i benefici EDISU per l'a.a. 2020/2021.

Luogo _____

Data _____

Documento d'identità numero _____

Firma genitore o tutore legale _____