



SOROPTIMIST INTERNATIONAL
Club Mendrisiotto

SOROPTIMIST INTERNATIONAL CLUB MENDRISIOTTO

CONFERMA DI ACCETTAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO

Ho letto i miei obblighi in qualità di borsista e dichiaro con la presente accettare quanto segue:

- Redigere e inviare alla Presidente del Comitato del SI Club Mendrisiotto una relazione intermedia scritta entro la fine di gennaio.
- Redigere e inviare alla Presidente del Comitato del SI Club Mendrisiotto, al termine dell'anno di borsa (agosto/settembre), una relazione scritta sui risultati degli esami sostenuti, nonché eventuali problemi riscontrati.
- Informare immediatamente la Presidente del Comitato del SI Club Mendrisiotto in caso di cambiamenti nella mia situazione personale o finanziaria, nonché nel caso in cui dovessi ricevere altra assistenza che non compare sulla richiesta di borsa.
- Informare immediatamente la Presidente del Comitato del SI Club Mendrisiotto nel caso in cui dovessi interrompere i miei studi per qualsiasi motivo, anche in caso di malattia o infortunio.
- Rimborsare l'importo ricevuto se non utilizzato per lo scopo richiesto.

| | |
|------------------------------------|--|
| Cognome e nome | |
| Indirizzo | |
| Banca/Posta (indirizzo) | |
| Iban | |

Luogo e data

Firma della borsista

La presente conferma, debitamente compilata e sottoscritta, deve essere indirizzato alla Presidente del Soroptimist International Club Mendrisiotto.