

BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI N.10 BORSE DI STUDIO DELL'IMPORTO DI € 2.000 CIASCUNA RISERVATE A STUDENTI CON DISABILITÀ Uditiva ISCRITTI A CORSI DI STUDIO PRESSO LE UNIVERSITÀ A.A. 2025/26.

Al Presidente della Fondazione PIO ISTITUTO DEI SORDI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto (nome e Cognome) _____

Nata/o il _____ a _____

Residente in via _____

CAP _____ a _____

Prov. _____

Residente in via _____

cellulare _____ e-mail _____

Studente Lavoratore sì no

Specificare eventuali ausili uditivi utilizzati:

Protesi acustiche Impianto cocleare Nessuno

Altro (specificare quale) _____

Specificare servizi per l'accessibilità, se previsti:

interpretariato LIS Sottotitolazione Nessuno

altro (specificare quali) _____

