

## MODULO DI ADESIONE A BORSA INPS

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
dichiaro di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando INPS A.A. 2017/2018 per partecipare alla  
selezione per l'erogazione di borse di studio finalizzate alla partecipazione al Master  
\_\_\_\_\_.

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_