

DICHIARAZIONE DEL GENITORE OPERAIO AGRICOLO
(allegata alla domanda di borsa di studio F.A.V.L.A.F.)

Il/La sottoscritt_____

nat__ Il _____ a _____

genitore dello studente _____

DICHIARA

di avere la qualifica di operaio agricolo della provincia di Ferrara

(compilare la parte interessata)
a tempo indeterminato
presso l'azienda

a tempo determinato (avventizio)
iscritto negli elenchi anagrafici dell'anno _____ del comune di
_____ **per n. _____ giornate.**

Allega copia dell'ultima busta paga dell'anno indicato.

(firma)