

**DICHIARAZIONE DEL GENITORE OPERAIO AGRICOLO**  
**(allegata alla domanda di borsa di studio FAVLAF-EBAT)**

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)**