

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

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)