

**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)