

****

**Programma ‘Borse di Studio’ per minori migranti non accompagnati e neomaggiorenni**

**Formulario candidatura – Edizione 2017**

(si prega di compilare ciascuna voce)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome del candidato** |  |
| **Età** |  |
| **Soggetto firmatario candidatura (tutore, educatore, assistente sociale, famiglia affidataria, candidato solo se maggiorenne)** |  |
| **Comunità di provenienza (precisare nome, città, eventuale sito internet o pagina fb)** |  |
| **Ex beneficiario del Progetto FARO** |  |
| **Progetto formativo/lavorativo per cui si chiede la borsa di studio** |  |
| **Costo complessivo progetto formativo/lavorativo** | € |
| **Costo coperto dalla borsa di studio** | € |
| **Persona di riferimento e contatti** |  |