

**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)