

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI SARMEDE

DOMANDA PER IL CONFERIMENTO DI PREMIO DI STUDIO A.S. 2023/2024

Il/La sottoscritto/a (studente se maggiorenne o genitore se minorenni)

nato/a il _____ a _____

CF. _____ residente a Sarmede in Via

_____ n. _____

tel./cell. _____

mail: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a o che il/la proprio/a figlio/a _____

venga ammesso/a all'assegnazione del "premio di studio" prevista dal bando emanato da questo

Comune per:

- 1- **Premio Ottimo** per essere stato/a licenziato/a dalla Scuola Secondaria di I° grado con valutazione _____ presso l'Istituto Comprensivo di _____; a tal fine consegna unitamente alla presente domanda copia del diploma conseguito o apposita certificazione.
- 2- **Premio Maturità** per essere stato/a licenziato/a dalla Scuola Secondaria di II° grado con valutazione _____ presso l'Istituto _____ di _____; a tal fine consegna unitamente alla presente domanda copia del diploma conseguito o apposita certificazione.

