



Comune di Castiraga Vidardo

Provincia di Lodi

Al Sindaco del
Comune di Castiraga Vidardo

Il sottoscritto..... nato il
.....a.....residente in Castiraga
Vidardo - Via.....n°.....telefono.....
mail.....

**CHIEDE DI POTER RICEVERE IL PREMIO DI RICONOSCIMENTO PER CAPACI E MERITEVOLI PER
L'A.S./A.A. 2024/2025 PERTANTO:**

DICHIARA (barrare la casella che Interessa con una croce)

- ☐ di essere stato promosso
- ☐ di aver conseguito una valutazione da nove a dieci all'esame della scuola secondaria di primo grado (terza media)
- ☐ di aver conseguito una valutazione da 95 a 100 all'esame di maturità per la scuola secondaria di secondo grado
- ☐ di aver conseguito il diploma di laurea triennale nei termini di legge con una valutazione da 108 a 110 con lode
- ☐ di aver conseguito il diploma di laurea quinquennale nei termini di legge con una valutazione da 105 a 110 con lode

per poter ricevere il premio di riconoscimento per capaci e meritevoli allega la **seguito**
documentazione:

- documento che attesti il conseguimento della votazione raggiunta per la scuola secondaria di primo e secondo grado
- diploma di laurea triennale che attesti il conseguimento della votazione raggiunta
- diploma di laurea quinquennale che attesti il conseguimento della votazione raggiunta

N.B.: Non saranno prese in considerazione domande senza la documentazione richiesta

DICHIARA INOLTRE che il riconoscimento dovrà essere accreditato sul seguente IBAN:

..... intestato a

data

firma.....