



*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. 2023/2024 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 **seguinte 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.....