

Al Signor Sindaco del Comune di
Provaglio Val Sabbia

Compilare questo spazio se il
dichiarante è minorenni

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a
Provaglio VS in Via/Piazza _____ n. _____
genitore/tutore di _____
nato/a a _____ il _____
(recapito telefonico: _____)

CHIEDE

di partecipare al **BANDO DI CONCORSO PER ASSEGNO DI STUDIO A FAVORE DI STUDENTI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO (EX SCUOLA MEDIA INFERIORE)**.

A tal fine:

- dichiara che _____ (*indicare nome e cognome del partecipante al bando*) ha superato l'esame di **Licenza di Scuola Secondaria di I° Grado** (ex scuola media inferiore) nell'anno scolastico 2023/2024 con una valutazione non inferiore 9/10 (nove decimi);
- allega copia del **Diploma di Licenza Di Scuola Secondaria di I° Grado** (ex scuola media inferiore) riferito all'anno scolastico 2023/2024;
- Comunica il seguente **IBAN** _____
intestato a _____;

Luogo e data

Firma
