

Spett.le **COMUNE DI DOVERA**
Piazza XXV Aprile, 1
26010 - DOVERA CR

Oggetto: **CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE PREMIO "MADRE DOMENICA GATTI" ANNO SCOLASTICO 2024/2025** .

Il/La sottoscritto/a _____, residente a Dovera
in Via _____, telefono n. _____,
nato/a _____ il _____,
Cod. Fisc.: _____ - E.Mail _____

CHIEDE DI PARTECIPARE

al concorso, di cui all'oggetto.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità e come risulta dal documento allegato in copia, che ha frequentato nell'anno scolastico 2024/2025 la Scuola:

_____,
conseguendo votazione _____.

Qualora dovessi essere aggiudicatario/a della Borsa di Studio, pregasi accreditare la somma sul seguente c/c bancario _____

Intestato a _____

Lo studente maggiorenne

Dovera, li _____