

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. _____
Cod. Fisc.: _____ - E.Mail _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a (minorenne)

_____, nato/a
_____, il _____,

PARTECIPÌ

al concorso, di cui all'oggetto.

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

_____,
conseguendo votazione _____.

Qualora il figlio minore dovesse essere aggiudicatario della Borsa di Studio, prega si accreditare la somma sul seguente c/c bancario _____ IBAN _____

Intestato a _____

Il genitore del minore

Dovera, li _____