



COMUNE DI ADRARA S. MARTINO

Cap. 24060

PROVINCIA DI BERGAMO

Tel. 035 - 93 30 03

Cod. Fiscale n.

00712970169

Fax 035 - 93 43 54

Al Sig. Sindaco
del Comune di Adrara San Martino

Oggetto: Domanda di partecipazione all'iniziativa "Premio al merito scolastico"

Il Sottoscritto _____

Codice fiscale _____

Nato a _____ il _____ e residente a _____

_____ tel. _____

Genitore dell'alunno _____ (solo per i minorenni)

che ha frequentato nell'anno scolastico 2016/2017 _____

presso l'Istituto _____

con sede in _____

CHIEDE

a) di partecipare all'iniziativa "Premio al merito scolastico".

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ai sensi e per gli effetti degli artt. 46-47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità DICHIARA che;

l'alunno

_____ nato a _____ il _____

e residente a _____

dal primo gennaio del corrente anno era residente presso il Comune di Adrara San Martino;

1) durante il corrente anno scolastico non ha subito nessuna sospensione per motivi disciplinari;

2) ha conseguito nell'esame di fine ciclo scolastico la votazione di _____

DICHIARA infine di acconsentire ai sensi del D.Lgs. 196/2003 il trattamento dei dati personali forniti per le esclusive esigenze correlate alle procedure per l'assegnazione e l'erogazione del premio previsto dall'iniziativa in oggetto.

b) chiede che il contributo venga corrisposto con le seguenti modalità:

Conto Corrente Bancario (intestato al sottoscritto) BANCA.....

Conto corrente Postale (intestato al sottoscritto) POSTE ITALIANE SPA

