DOMANDA CONCORSO MIGLIORI PAGELLE

Il sottoscritto _____ matr. _____/_____

Abitante in _____ (_____) Via / P.zza _____ n. _____

cap _____ tel. _____ Deposito _____ Azienda _____

Chiede che il proprio figlio/a _____

Sia ammesso/a a partecipare al concorso annuale delle "Migliori Pagelle".

Di seguito si allega il Certificato scolastico riportante l'avvenuta promozione e la relativa votazione ed il Certificato di Stato di famiglia.

Dichiara di essere consapevole che il premio si può ritirare una sola volta per ogni livello di studio.

La documentazione è accettata con riserva di verifica della "Commissione del Concorso"

BARRARE LE CASELLE INTERESSATE

Diploma originale o copia autenticata

Stato di Famiglia

<u>TIPO DI SCUOLA</u>	<u>VOTAZIONE</u>	<u>SESSO</u>
☐ Licenza Elementare	Tutti	☐ Maschio
☐ Licenza Media	_____/10	☐ Femmina
☐ Diploma di Maturità	_____/100	
☐ Laurea 3 anni	_____/____	
☐ Laurea ciclo unico	_____/110	
☐ Laurea Magistrale	_____/110	

Data _____

Firma _____