

Oggetto: *RICHIESTA ATTRIBUZIONE RICONOSCIMENTO AL MERITO INTITOLATO A GIOVANNI LAMI*

Il/La sottoscritto/a

Cognome*			
Nome*			
Nato/a *		Il	
Codice fiscale*			
Residente a *		Prov.	Cap.
Via/piazza*			
Telefono	Casa	Cell.*	
Indirizzo e-mail*			

CHIEDE

L'attribuzione di: *(barrare la casella corrispondente)*

RICONOSCIMENTO AL MERITO

Per

Sé *(solo in caso di studente maggiorenne)*

il/la figlio/a sottoindicato/a

Cognome*			
Nome*			
Nato/a *		Il	
Codice fiscale*			
Residente a *		Prov.	Cap.
Via/piazza*			

DICHIARA

Che la persona a favore della quale viene richiesta l'attribuzione di Riconoscimento al Merito

È in regola con il percorso di studi e non è stato ripetente né per l'a.s. 2022/2023 né per tutti gli anni scolastici precedenti

Ha concluso, nell'a.s.2022/2023, la scuola secondaria di I grado _____
_____ con sede in _____ con votazione _____

