Allegato_B

PREMIO AL MERITO PER STUDENTI MERITEVOLI
ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Da compilare da parte del genitore o del tutore legale nel caso alunno/a sia minorenne

Al Responsabile dell'Area Amministrativa
del Comune di Castro
24063 – Castro (BG)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Genitore/Tutore) _____

NATO/A A _____ (PROV._____) IL_____

RESIDENTE A_____ (PROV._____) IN VIA _____ N. ____,

GENITORE / TUTORE DEL MINORE _____

NATO A _____ IL _____ RESIDENTE A CASTRO

IN VIA _____ N.___ TEL _____

EMAIL _____

AUTORIZZA

- Il proprio figlio/la propria figlia a partecipare al concorso indetto dal Comune di Castro (BG);
- Dichiara che tutti i dati da me riportati sono veri

CHIEDE

Di accreditare il premio al merito, se riconosciuta, sul seguente conto corrente:

IBAN__/_____

INTESTATO AD _____

(Nome e cognome della persona intestataria del conto)

Castro, _____

FIRMA DEL GENITORE O DEL TUTORE LEGALE

_____

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.