

**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
- CAPO D'ORLANDO -**

**OGGETTO: Premio allo studio anno scolastico 2014/2015 – MATURITA'.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a Capo d'Orlando in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_, Rec. Telefonico \_\_\_\_\_,

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

che nell'anno scolastico 2014/2015 ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_ ;

**CHIEDE**

che il proprio figlio, possa partecipare al concorso "Premi allo studio" per l'anno scolastico 2014/2015 indetto da codesta Amministrazione (punto 3 del Disciplinare).

Alla presente allega i seguenti documenti:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione di titolo di studio conseguito nell'anno scolastico 2014/2015;
- fotocopia del codice fiscale del genitore che sottoscrive l'istanza ;
- fotocopia documento di riconoscimento, in corso di validità, del genitore che sottoscrive l'istanza.

Data \_\_\_\_\_

IL GENITORE

\_\_\_\_\_