**PREMIAZIONE DELLO STUDIO 2021**

**DOMANDA PER INCENTIVI ECONOMICI A FAVORE DI STUDENTI MERITEVOLI**

 **anno scolastico 2019/2020**

**DIPLOMA/ LICENZA DI SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO**

AL PRESIDENTE

della SOCIETA’ DI MUTUO SOCCORSO

FRA GLI OPERAI DI AVIGLIANO

 Corso Gianturco, 95

85021 AVIGLIANO (PZ)

\_l\_ sottoscritt \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat \_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* in qualità di Socio della SOMS di Avigliano, in regola con il versamento dei contributi associativi al 31/12/2020, tessera n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* in qualità di coniuge superstite del Socio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tessera n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter ottenere la premiazione dello studio**,** per se stesso o per il proprio familiare (figli\_/coniuge) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a seguito del conseguimento del **Diploma/Licenza di scuola secondaria di II grado** nell’anno scolastico 2019/2020 con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_/100\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, come da delibera del C. Direttivo del 16 dicembre 2020.

**DICHIARA**

**(solo nel caso si richiede il Premio per un familiare)**

che il proprio familiare è fiscalmente a suo carico.

Allega:

1. Copia o attestazione del diploma di istruzione superiore conseguito nell’anno 2019

(in caso di attestazione allegare la copia del documento di riconoscimento del firmatario).

*Avigliano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003**

**Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del decreto legislativo n. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.**

*Avigliano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_