**PREMIAZIONE DELLO STUDIO 2024**

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

**anno scolastico 2022/2023**

**ULTIMO ANNO DI SCUOLA PRIMARIA**

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 31/12/2023, tessera n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_,
* in qualità di coniuge superstite del Socio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

CHIEDE

di poter ottenere la premiazione dello studio per \_l\_ figli\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a seguito del conseguimento della “promozione” dell’ultimo anno di Scuola Primaria con una media dei **media dei giudizi conseguiti per ciascuna materia pari o superiore al 70% fra intermedio e avanzato (**Esempio: 39 giudizi complessivi il 70% è pari a 27 giudizi ricomprendenti intermedio ed avanzato**),** da delibera del C. Direttivo del 1 dicembre 2023

**DICHIARA**

che il proprio familiare **è fiscalmente a suo carico**.

Allega:

1. Certificato attestante la media dei voti conseguiti nell’anno 2022/23 o autocertificazione (in caso di autocertificazione allegare 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_