

**PREMIO AL MERITO PER STUDENTI MERITEVOLI
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

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);
- ☐ Dichiaro 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.