

Al Sig. Sindaco
del Comune di
Ospedaletto Euganeo

OGGETTO: Richiesta premio “STUDENTE ECCELLENTE A.S. 2025/2026”

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____ e residente a _____
Ospedaletto Euganeo in via _____ n. _____
tel/cell _____, mail _____

DICHIARA

di aver conseguito il diploma di scuola secondaria di secondo grado nell'a.s. 2025/2026 presso l'Istituto

sede di _____ con punteggio _____

CHIEDE

pertanto l'assegnazione del premio stabilito con delibera di G.C. n. 57 del 31.08.2026

L'IBAN su cui effettuare il versamento è il seguente:

[illegible]

Intestatario del conto:

- ☐ Il richiedente
- ☐ Il genitore Sig./ra _____

Si allega copia del documento d'identità.

Cordiali Saluti

Ospedaletto Euganeo lì, _____

FIRMA