

SOCIETÀ DI MUTUO SOCCORSO FRA GLI OPERAI
DI AVIGLIANO

RICHIESTA “INCENTIVI PER LO STUDIO”

Il/La sottoscritt_ _____
tessera Socio n._____ Cell.email.....

DICHIARA

che il/la propri_ figli_ _____
nat_ a _____ il _____, ha frequentato nell’anno scolastico 2019/20
l’ultimo anno di **SCUOLA PRIMARIA** e si è iscritto per l’anno scolastico 2020/21 al 1° anno del
ciclo di istruzione successivo.

CHIEDE

l’erogazione dell’ INCENTIVO PER LO STUDIO per l’importo di **€ 25,00 (venticinque)**

Avigliano, _____

FIRMA _____

Allega:

- Certificato di frequenza del 1° anno scolastico relativo al 2020/2021;
- copia del documento di riconoscimento del richiedente.

**Il/la sottoscritt_ dichiara di aver ricevuto € 25,00 (venticinque) *in contanti* di INCENTIVO
PER LO STUDIO, per l’acquisto di libri e/o materiale scolastico.**

Avigliano,

In Fede

.....*barrare con una X la voce che interessa*.....