

**DOMANDA
PREMIO DI DIPLOMA DI MATURITA'
Anno scolastico 2017 – 2018**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a

_____ il _____

residente a _____ via/Piazza

_____ C.A.P. _____

telefono _____, e-mail _____,

figlio/a del/della socio/a _____

appartenente all'Agenzia di _____ dichiara di aver preso

visione del **Regolamento del Premio di Diploma di Maturità anno scolastico 2017 - 2018**

e chiede di essere ammesso/a a partecipare al suddetto Premio, riservato ai figli di Soci della

Banca di Credito Cooperativo del Velino.

A tal fine dichiara di essersi diplomato/a presso l'Istituto Superiore di

_____ in data

_____ con votazione finale di _____.

Dichiara, inoltre, di essersi diplomato all'età di _____ .

Allega certificato di Diploma di Maturità con la votazione finale riportata.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti,

richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 dichiara la veridicità dei dati sopra riportati.

Data _____

Firma