

**PREMIAZIONE DELLO STUDIO 2025**  
**DOMANDA PER INCENTIVI ECONOMICI A FAVORE DI STUDENTI MERITEVOLI**  
**anno scolastico 2023/2024**

**DIPLOMA/ LICENZA DI SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO**

AL PRESIDENTE  
della SOCIETA' DI MUTUO SOCCORSO ETS  
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 31/12/2024, tessera n. \_\_\_\_\_ ,
- in qualità di coniuge superstite del Socio \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Tessera n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter ottenere la premiazione dello studio, per se stesso o per il proprio familiare (figli\_/coniuge)

\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ a seguito del conseguimento del

**Diploma/Licenza di scuola secondaria di II grado** nell'anno scolastico 2023/2024 con la votazione

di \_\_\_\_\_/100 \_\_\_\_\_ , come da delibera del C. Direttivo del 28 ottobre 2024.

**DICHIARA**

(solo nel caso si richiede il Premio per un familiare)

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

Allega:

- 1) Copia o attestazione del diploma di istruzione superiore conseguito nell'anno 2024  
(in caso di attestazione allegare la 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 \_\_\_\_\_