

**OGGETTO: BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI PREMI AGLI STUDENTI CORSO LICEO A CURVATURA BIOMEDICA**

**DOMANDA DI AMMISSIONE**  
(da consegnare entro le ore 12.00 del 30/04/2026)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

☐ in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a ☐ in qualità di alunno/e (solo se maggiorenne)

Alunno \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'AMMISSIONE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DEL PREMIO "DOTT. MARIO CAVALLINI"**  
**PER STUDENTI/ESSE MERITEVOLI**

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali previste dagli art. 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti.

**DICHIARA**

Nell'anno scolastico in oggetto, l'alunno frequenta l'ultimo anno del corso liceo a Curvatura Biomedica presso l'Istituto \_\_\_\_\_.

L'alunno dichiara inoltre di aver superato il 3° e 4° anno con una media scolastica di \_\_\_\_\_ e di aver riportato nel II quadrimestre del corrente anno il seguente voto \_\_\_\_\_.

Allega alla domanda:

- Copia di un documento in corso di validità del richiedente (dello studente se maggiorenne o del genitore se il figlio è minorenni)
- Autocertificazione media scolastica del II quadrimestre;
- (Se in possesso) Copia dell'attestato finale rilasciato dall'Istituto Scolastico frequentato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_