



COMUNE DI MALGRATE (LC)
Via Agudio, 10 C.A.P. 23864

STRUTTURA 4 – SERVIZI DEMOGRAFICI, SOCIOCULTURALI E PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE
UFFICIO CULTURA E ISTRUZIONE
0341-2055 12/17
cultura@comune.malgrate.lc.it

RICHIESTA ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO COMUNALE AL MERITO SCOLASTICO

A.S. 2025/2026

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nato a _____ (___)

il _____ residente a Malgrate in via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

che ha frequentato nell'a.s. 2025/2026 (se maggiorenne) la classe ____ sez. ____ della scuola secondaria di II grado _____ (nome scuola) di _____ (città ove ha sede la scuola)

C H I E D E

☐ per sé stesso **(SE MAGGIORENNE)** l'assegnazione del "Contributo per il merito scolastico" per i risultati scolastici conseguiti al termine dell'anno scolastico 2025/2026

☐ per il proprio figlio/a* **(SE MINORENNE)** l'assegnazione del "Contributo per il merito scolastico" per i risultati scolastici conseguiti al termine dell'anno scolastico 2025/2026

***DATI DELL'ALUNNO MINORENNE**

COGNOME E NOME _____ nato
a _____ (___) il _____ residente a Malgrate in
via _____ n. _____ che ha frequentato nell'a.s. 2025/2026 la
classe ____ sez. ____ della scuola secondaria di II grado _____ (nome scuola)
di _____ (città ove ha sede la scuola)

R I C H I E D E

che il pagamento venga effettuato tramite bonifico bancario:

Firma per presa visione _____