



COMUNE DI DECIMOPUTZU
Provincia di CAGLIARI

UFFICIO CULTURA / BIBLIOTECA COMUNALE

Tel/fax 070.965635

E.mail: serv.cultura@tiscali.it

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
DECIMOPUTZU

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Residente a Decimoputzu in via _____ n. _____, genitore
di _____ nato a _____ il _____ che ha
frequentato nell'anno scolastico 2016/17 la classe _____ sez. _____ della scuola
_____ a _____;

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla selezione prevista dal bando di concorso per l'attribuzione di
n. 25 assegni di studio messi a concorso da Codesta Amministrazione ai sensi della L.R. 31/84, per
l'anno scolastico 2017/18.

Allega alla presente la documentazione prevista dal bando.

Li, _____

IL GENITORE

LO STUDENTE
