

## MODULO PREMI ALLO STUDIO

IL SOTTOSCRITTO (chi ha percepito titolo studio) .....

TELEFONO (del dipendente Amiat).....

E-MAIL .....

- DIPENDENTE AMIAT – N° MATRICOLA AZIENDALE .....
- FIGLIO DEL DIPENDENTE AMIAT ..... - MATR .....

### **DICHIARA**

DI AVER CONSEGUITO NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019

(barrare la casella interessata):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO   | VOTAZIONE MINIMA: 9/10                                      |
| <input type="checkbox"/> DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO | VOTAZIONE MINIMA: 80/100                                    |
| <input type="checkbox"/> DIPLOMA DI LAUREA BREVE                       | VOTAZIONE MINIMA: 90/110                                    |
| <input type="checkbox"/> DIPLOMA DI LAUREA                             | VOTAZIONE MINIMA: 90/110                                    |
| <input type="checkbox"/> QUALSIASI TITOLO DI STUDIO                    | QUALSIASI VOTAZIONE ( <b><u>SOLO PER I DIPENDENTI</u></b> ) |

**N.B.: Il presente modulo dovrà essere consegnato alla segreteria del circolo entro il 29/11/2019, con allegata copia del titolo di studio (lo stesso dovrà essere mostrato anche in originale).**

DATA .....

IN FEDE

.....