

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 2019/2020

(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 (<u>SOLO PER I DIPENDENTI</u>) |

N.B.: Il presente modulo dovrà essere consegnato alla segreteria del circolo entro il 30/11/2020, con allegata copia del titolo di studio (lo stesso dovrà essere mostrato anche in originale).

DATA

IN FEDE

.....