

SCADENZA ORE 13:00 DEL 27/12/2024

AL COMUNE DI GABBIONETA BINANUOVA
Via del Patriota, 28

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ il _____
Residente in _____ Via _____ n. _____
recapito telefonico _____
in qualità di genitore del/della minore _____
nato/a a _____ il _____ Residente in _____
Via _____ n. _____

DICHIARA

- 1) Di aver preso visione dell'entità e dei criteri di assegnazione del Bonus Scuola 2024/2025 deliberati dalla Giunta Comunale con atto n. 62 del 02/12/2024;
- 2) che nell'anno scolastico 2024/2025 il proprio figlio/a frequenta la **classe** _____ della
 Scuola secondaria di 1° grado
 Scuola secondaria di 2° grado
presso l'Istituto _____ di _____
- 3) che la media finale dei voti/ voto conseguito/ valutazione conseguita dalla propria/o figlia/o nell'anno scolastico precedente 2023/2024 è la seguente:

❖ CLASSI 1° - SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

- AVANZATO
- INTERMEDIO
- BASE
- IN VIA DI ACQUISIZIONE

❖ CLASSI 2° - SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

- Maggiore o uguale a NOVE
- Maggiore o uguale a OTTO e inferiore di NOVE
- Maggiore o uguale a SETTE e inferiore di OTTO
- Maggiore o uguale a SEI e inferiore di SETTE

❖ CLASSI 3° - SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

- Maggiore o uguale a NOVE
- Maggiore o uguale a OTTO e inferiore di NOVE
- Maggiore o uguale a SETTE e inferiore di OTTO
- Maggiore o uguale a SEI e inferiore di SETTE

❖ CLASSI 1° - SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO

- DIECI
- NOVE
- OTTO
- SETTE
- SEI

