****

Ministero dell’Istruzione e del Merito

ISTITUTO D’ISTRUZIONE SUPERIORE

**LUIGI GALVANI**

Via F. Gatti, 14 - 20162 Milano

email [miis05400x@istruzione.it](mailto:miis05400x@istruzione.it) pec [**MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT**](mailto:MIIS05400X@PEC.ISTRUZIONE.IT)

Tel. 02 6435651/2/3 - Cf 02579690153

|  |
| --- |
| **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PREMIO STUDIO ROTHSCHILD & CO a.s. 2023-2024** |
|  |
| *Nome*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Cognome*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Luogo di nascita*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *data*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Indirizzo e-mail*: |
| *Numero cellulare*: |
| *Codice fiscale*: |
| *Numero componenti nucleo familiare*: |
| *Voto ESAME DI STATO* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Media voti scrutinio finale*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Classe*: |
| Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Documenti allegati:   * Foto * Scheda di valutazione finale del PROGETTO MENTOR * ISEE del nucleo famigliare d’appartenenza |