**COMUNE DI OLEVANO DI LOMELLINA**
PROVINCIA DI PAVIA

# PREMIO DI MERITO

Al Comune di
OLEVANO DI LOMELLINA

Il/la sottoscritto/a_____

Nato/a a _____in provincia di _____

Residente in Olevano di Lomellina in Via_____

Cell_____mail_____

Diplomato/a - Laureato/a nell'anno 2025 con

- Diploma di maturità
- Laurea triennale
- Laurea Magistrale

Punteggio:_____

Intende partecipare al premio di merito dichiarando di essere residente nel Comune di Olevano di Lomellina

Alla presente si allega

- Copia del diploma di scuola secondaria di secondo grado o certificato di laurea triennale o laurea magistrale

Data _____

FIRMA _____