



ISTITUTO di ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE  
**“MAJORANA - GIORGI”**

VIA SALVADOR ALLENDE 41 16138 GENOVA TEL. 0108356661 FAX 0108600004  
 VIA TIMAVO 63 16132 GENOVA TEL. 010 393341 FAX 010 3773887  
 CODICE ISTITUTO: GEIS018003 - [www.majorana.gov.it](http://www.majorana.gov.it) - [geis018003@istruzione.it](mailto:geis018003@istruzione.it)

LICEO delle SCIENZE APPLICATE

INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI – Elettrotecnica, Elettronica, Automazione – Meccanica & Meccatronica



Comunicazione n.275 del 27 febbraio 2019

Agli studenti interessati. Loro sedi  
 Ai genitori interessati  
 Ai docenti  
 Al Direttore S.G.A.

**Oggetto: Valorizzazione merito studenti. Borse di studio Fondazione Schiavetti a.s.18/19**

Il Consiglio di Istituto, riunito in data 12 febbraio 2020, ha stabilito di assegnare n.4 borse di studio (finanziamento Fondazione Schiavetti) ciascuna dell'importo di 200,00€ agli studenti delle classi che nell'a.s.18/19 hanno ottenuto una media  $\geq 9.2$  nello scrutinio finale di giugno 2019.

Sulla base dei criteri individuati le borse vengono assegnate a:

	<i>studente</i>	<i>media</i>	<i>classe 18/19</i>
1	FOSCHI LORENZO	9,6	4C
2	STERLINI ANGELO	9,4	4AIT
3	MACRI' ELENA	9,27	4BST
4	PUTORTI MARCO	9,27	4BST

Per consentire l'accredito della cifra sul c/c bancario di un genitore, gli studenti interessati devono consegnare in Segreteria Didattica il modulo sottostante.

Nel rivolgere il mio apprezzamento personale e dell'Istituto agli studenti meritevoli che parteciperanno alla cerimonia di consegna (data da definire), **invito la Segreteria Didattica a consegnare copia della presente circolare a ciascuno degli studenti interessati.**

Il Dirigente Scolastico (Alessandro Rivella)

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.lgs n. 39/93*

✂

*Ritagliare, completare e restituire in Segreteria Didattica*

**DATI IDENTIFICATIVI PER ACCREDITO BORSE “FONDAZIONE SCHIAVETTI”**

Studente ..... nato a .....

il ..... frequentante la classe ..... nell'a.s.18/19

Coord.Bancarie IBAN .....

Intestatario ..... Codice Fiscale .....

Genova , ..... Firma (genitore, in caso di minorenni) .....