

BANDO DI CONCORSO

“LE VOCI DELLA MEMORIA” sesta edizione



ALLEGATO “A”

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a:

Cognome	
Nome	
Luogo e data e di nascita	
Scuola e classe/i	
Indirizzo dell'Istituto	
Telefono dell'Istituto e dell'insegnante	
e-mail dell'insegnante	
Numero di studenti partecipanti al concorso con eventuale divisione in funzione delle varie classi	
EVENTUALI NOTE	

CHIEDE

In qualità di insegnante di partecipare al concorso

“LE VOCI DELLA MEMORIA” – ed. 2015

Luogo e data _____

Firma
