

MODULO D'ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a docente referente

_____ nome e cognome

a nome della

Classe _____

–

della Scuola di _____

indirizzo

(Via/Piazza, n. civico, CAP, Comune, località)

telefono della Scuola _____ telefono cellulare del referente

e-mail della scuola _____ e-mail del

referente _____

ch i e d e

di partecipare al concorso “ pensieri e scatti d’argento ” proposto dalla Federazione Anziani e Pensionati Acli - FAP ACLI Trento.

Data _____

FIRMA (docente referente)

Protocollata dalla scuola con n.

NB.

La presente domanda di partecipazione deve essere inviata a FAP ACLI via e-mail con oggetto: “concorso scolastico Festa dei Nonni 2016” all’indirizzo:

fap@aclitrentine.it entro il 21 set.2016