

## 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](mailto:fap@aclitrentine.it) entro il 21 set.2016**