CAMPAGNA “MI PRENDO CURA DEL PIANETA”

**ISCRIZIONE**

I sottoscritti genitori (Nome e cognome dei genitori e/o tutori):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome …………………………………………………………………  Cognome ……………………………………………………………  Nato/a il ….../……/………….. a ………………………………. ……………..…….., in provincia di ( ……..), residente a ………………………………………..……………..….. Pr. ……….   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | C.F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | Nome …………………………………………………………………  Cognome ……………………………………………………………  Nato/a il ….../……/………….. a ………………………………. ……………..…….., in provincia di ( ……..), residente a ………………………………………..……………..….. Pr. ……….   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | C.F. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

del minore (Nome e cognome del minore) …………………………………………………………………nato/a il …/..… /……….., a …………………………………………………… Pr. (…….), residente a ……………………………………………... Pr. (……..),

classe…………………..Sezione..................................Indirizzo di studio ................................................................, Comune………………………..,

**chiedono**

di iscrivere il proprio figlio (Nome e cognome del minore) al concorso di idee legato alla campagna “Mi prendo cura del Pianeta”.

Docente della classe o del gruppo classe referente (nome e cognome) Prof. …………………………………………..

Accettano e sottoscrivono le condizioni del bando.

Luogo …………………………….…… Data: …… / …… /…………

Firme leggibili

…………………………………………………… ……………………………………………………