



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 _____ Codice Fiscale <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					Nome _____ Cognome _____ Nato/a il ___/___/___ a _____, in provincia di _____ (____), residente a _____, Pr _____ Codice Fiscale <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

del minore (nome e cognome del minore) _____ nato/a il ___/___/___, a
 _____ Pr. (____), residente a _____ Pr. (____),
 Istituto _____ 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 II Ed.*”

Inoltre, in caso di vincita, chiedono di accreditare le somme dell'eventuale premio sul seguente Conto Corrente o Conto Postale:

INTESTATARIO: _____

IBAN: _____

BANCA: _____





Per la trasmissione:

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

Accettano e sottoscrivono le condizioni del bando.

Luogo _____ Data: ____ / ____ / _____

Firme leggibili

