

# 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	
<b>EVENTUALI NOTE</b>	

#### CHIEDE

In qualità di insegnante di partecipare al concorso

**“LE VOCI DELLA MEMORIA” – ed. 2015**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_