

SCHEMA DI PARTECIPAZIONE INDIVIDUALE AL CONCORSO

**“L’IMMAGINE DELLA MEMORIA.
IN RICORDO DELLE VITTIME DELLA SHOAH”**

**I EDIZIONE
A.S. 2017/2018**

Il /la sottoscritto/a:

Nome.....

Cognome.....

..... Luogo e Data di

Nascita.....

.....

Studente

dell’Istituto.....

..... Classe.....

Indirizzo..... Cap

..... Città..... Prov.....

Tel..... E-

mail.....

CHIEDE

di partecipare al concorso: “L’immagine della Memoria. In ricordo delle vittime della Shoah” con l’opera trasmessa in allegato.

DICHIARA

di aver letto e accettato il regolamento in ogni sua parte.

Data e Luogo

FIRMA