Alla c. a. della **Segreteria**

**della Fondazione Bellonci**

**Oggetto: Richiesta adesione Contest Mostra il tuo talento**

NOME E COGNOME DELL’ALUNNO ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...

ETÀ ... ...

CITTÀ ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... Via/P.zza ... ... ... ... ... …. ... ... N° ... ...

SCUOLA DI APPARTENENZA... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...

CITTÀ ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... Via/P.zza ... ... ... ... ... … … … … …. ... ... ... .... ... ... N° ...

NOME E COGNOME DEL GENITORE... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...

TELEFONO GENITORE ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...

E-MAIL GENITORE ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...

Con tale atto dichiaro di accettare tutte le norme di cui al Regolamento.

In fede,

... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...

FIRMA DEL GENITORE O ESERCENTE RESPONSABILITA’ GENITORIALE

Data e luogo ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ...