**FORMULARIO D’ISCRIZIONE**

**al Concorso “EU vorbesc italiana / IO parlo Italiano”**

**Dati dell’alunno partecipante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome  |  |
| Data di nascita |  |
| Indirizzo (domicilio dell’alunno)  |  |
| Istituto d’istruzione |  |
| Anno di studi |  |
| Titolo del saggio |  |
| Tel. mobile |  |
| E-mail |  |
| Categoria di partecipazione:🞏 Ginnasiale 🞏 Liceale |

Il Professore coordinatore compilerà i seguenti dati:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e cognome del professore coordinatore |  |
| Numero telefonico di contatto |  |
| E-mail |  |
| Firma del professore |  |

Dichiaro di non aver saputo finora di problemi medici che potrebbero impedire la mia partecipazione al campo “Europolis-OLIMPIC”.

Data Firma del partecipante,