

MODULO DI RICHIESTA PARTECIPAZIONE A:
I ED. CONCORSO DI FAVOLE ILLUSTRATE DA BAMBINI

“Inventa, illustra, racconta e filma la tua favola”

Il/la sottoscritto/a

Genitore di

Nato/a a..... il

Residente a CAP

Indirizzo

Tel Cell

E-mail

Chiede di far partecipare la/il propria/o figlia/o al concorso in oggetto

Con la favola dal titolo:

Dichiara di aver letto il regolamento e di accettarlo in ogni sua parte.

Data

Firma