

Al Dirigente Scolastico
Istituto d'Istruzione Superiore
SALUZZO-PLANA
Alessandria
alis016008@istruzione.it

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Frequentante la classe _____

Presso l'Istituto _____

Di _____

CHIEDE

Di partecipare al Concorso "*Premio Garuzzo*" nell'anno scolastico 20__/20__

Data _____

Firma

COGNOME E NOME	_____
INDIRIZZO	_____
RECAPITO TELEFONICO	_____
EMAIL	_____