



SCHEDA DI ISCRIZIONE

- IL CONCORRENTE

.....

- tessera N° :

NATO A IL

RESIDENTE A.....

Tel.....e- mail.....

Chiede di partecipare al concorso.

Confermo con sottoscrizione di accettare il **REGOLAMENTO DEL CONCORSO**.

Da inviare all'indirizzo e- mail a: salvopm@tin.it

Per informazioni Prof. Salvo Paolo Mangiapane

340 3348406 – 0922902242