

Domanda di Partecipazione

Al.....

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)
 residente a via/piazza n.
 C.A.P., tel., fax, e-mail nato/a
 il a Prov. iscritto al Liceo
 Artisticodi con sede in
 via..... cap..... città..... Tel.....e-
 mail

partecipazione individuale

partecipazione di gruppo (max 4 persone) del quale è referente, costituito dalle seguente persone:

Nome	Cognome	Firma

DICHIARA

di essere l'autore del progetto relativo ai codici indicati in oggetto. A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art.76 D.P.R. 28/12/2000 n.445 e successive modificazioni,

DICHIARA

- di essere nato/a nella data e nel luogo sopraindicati;
- di essere residente all'indirizzo sopraindicato;
- di essere referente del gruppo indicato;
- che gli elaborati presentati sono originali.

Si allega alla presente domanda:

- Fotocopia non autenticata del documento di identità valido (in caso di gruppo, copia documenti di tutti i partecipanti).

Luogo e data _____

Visto il dirigente scolastico _____

Il/La dichiarante