Modulo di iscrizione al Concorso

“CAMBIA…MENTI”

Edizione 2026/2027

L’istituto scolastico……

con sede a……in Via

……e-mail segreteria…… ……

ADERISCE

al Concorso “CAMBIA…MENTI” promosso dal liceo

“T.Tasso” Salerno

Docente referente……

e-mail del docente referente……

Data……..

(Da allegare Elenco dei componenti dell’intera classe o del gruppo classe o del singolo alunno partecipante al Concorso).

Firma del Dirigente Scolastico e timbro dell’Istituto