



Città di Eraclea

Città metropolitana di Venezia



ALLEGATO A

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO:

La/Il sottoscritta/o _____

docente dell'istituto _____

con sede a _____ in via _____

tel _____ e mail _____

CHIEDE

di far partecipare la classe _____ al concorso indetto dal
Comune di Eraclea "D'Amore non si muore".

Dichiara altresì di avere preso visione del bando e di accettarne in toto il contenuto.

Data _____

Firma

COMUNE DI ERACLEA
Protocollo Generale
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE
Protocollo N. 0023183/2024 del 07/11/2024
Firmatario: SILVIA GHEZZO