## Premio internazionale Ceramica Made in Umbria 2016 "Il Segno del Tempo"

Modulo di partecipazione Categoria STUDENTI

Partecipante o Capogruppo  Nome  Cognome  Data di nascita Luogo di nascita  Residenza Via n.  C.A.P. Città Provincia  Telefono E.mail  Scuola frequentata  Indirizzo della scuola  Anno di corso  Codice fiscale  Altri membri del gruppo  Nome  Cognome  Data di nascita Luogo di nascita  Residenza Via n.			
Cognome  Data di nascita  Residenza  Via  n.  C.A.P.  Città  Provincia  Telefono  E.mail  Scuola frequentata  Indirizzo della scuola  Anno di corso  Codice fiscale  Altri membri del gruppo  Nome  Cognome  Data di nascita  Luogo di nascita  Luogo di nascita  Residenza  Via  n.			
Data di nascita  Residenza  Via  n.  C.A.P.  Città  Provincia  Telefono  E.mail  Scuola frequentata  Indirizzo della scuola  Anno di corso  Codice fiscale  Altri membri del gruppo  Nome  Cognome  Data di nascita  Luogo di nascita  Residenza  Via  n.			
Residenza Via n.  C.A.P. Città Provincia  Telefono E.mail  Scuola frequentata  Indirizzo della scuola  Anno di corso  Codice fiscale  Altri membri del gruppo  Nome  Cognome  Data di nascita  Residenza Via n.			
C.A.P. Città Provincia  Telefono E.mail  Scuola frequentata  Indirizzo della scuola  Anno di corso  Codice fiscale   Altri membri del gruppo  Nome  Cognome  Data di nascita  Residenza Via n.	Luogo di nascita		
Telefono E.mail  Scuola frequentata  Indirizzo della scuola  Anno di corso  Codice fiscale  Altri membri del gruppo  Nome  Cognome  Data di nascita  Residenza Via  E.mail  E.mail  E.mail	n.		
Scuola frequentata  Indirizzo della scuola  Anno di corso  Codice fiscale  Altri membri del gruppo  Nome  Cognome  Data di nascita  Luogo di nascita  Residenza Via n.			
Indirizzo della scuola  Anno di corso  Codice fiscale  Altri membri del gruppo  Nome  Cognome  Data di nascita  Residenza Via  n.			
Anno di corso  Codice fiscale  Altri membri del gruppo  Nome  Cognome  Data di nascita  Residenza Via  n.			
Codice fiscale  Altri membri del gruppo  Nome  Cognome  Data di nascita  Luogo di nascita  Residenza Via n.			
Altri membri del gruppo  Nome  Cognome  Data di nascita  Luogo di nascita  Residenza Via n.			
Nome  Cognome  Data di nascita  Luogo di nascita  Residenza Via n.			
Nome  Cognome  Data di nascita  Luogo di nascita  Residenza Via n.			
Nome  Cognome  Data di nascita  Luogo di nascita  Residenza Via n.			
Cognome  Data di nascita  Luogo di nascita  Residenza  Via  n.			
Data di nascita  Luogo di nascita  Residenza  Via  n.			
Residenza Via n.			
C.A.P. Città Provincia			
Scuola frequentata			
Indirizzo della scuola			
Anno di corso			

Nome				
Cognome				
Data di nascita	3	Luogo di nascita	Luogo di nascita	
Residenza	Via		n.	
	C.A.P.	Città	Provincia	
Scuola frequer	ntata			
Indirizzo della	scuola			
Anno di corso				
Nome				
Cognome				
Data di nascita	3	Luogo di nascita	Luogo di nascita	
Residenza	Via		n.	
	C.A.P.	Città	Provincia	
Scuola frequer	ntata			
Indirizzo della	scuola			
Anno di corso				

Acconsento/acconsentiamo al trattamento dei miei/nostri dati personali (Legge 675/96), nel caso il mio/nostro elaborato risulti tra quelli selezionati.

Data

Firma del partecipante o capogruppo

Firem degli altri membri del gruppo