



ASSOCIAZIONE  
AMICI DI BENSHEIM  
RIVA DEL GARDA



### MODULO DI ISCRIZIONE AL CONCORSO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
frequentante (istituto) \_\_\_\_\_  
indirizzo studi \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
docente di riferimento \_\_\_\_\_

mi iscrivo al concorso indetto dall'Associazione Amici di Bensheim

a cui presenterò un'opera (forma espressiva) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

All'atto dell'iscrizione verserò la quota associativa di 15,00 € sul c/c intestato all'Associazione Amici di Bensheim presso la Cassa Rurale Alto Garda, filiale di Riva del Garda, v.le Damiano Chiesa, codice IBAN IT50 J080 1635 3200 0000 2398 357.

Firma \_\_\_\_\_