

**Modulo di partecipazione
concorso AVIS sez. di LENO
60° ANNIVERSARIO AVIS LENO**

Alla Segreteria AVIS sezione di LENO
Piazza Donatori di Sangue - 25024(Brescia)
Tel.030 9054295 e-mail: avisleno@popolis.it
www.avisleno.it

Oggetto: Domanda di ammissione al Concorso AVIS sez. di LENO "60° ANNIVERSARIO AVIS LENO"

Io Sottoscritto/a.....docente dell'I.C. Leno(Primaria/Secondaria)
nato /a.....il..... aresidente a
via.....recapito telefonico.....indirizzo
e-mail.....

visto il Bando di Concorso privato Avis di Leno di cui all'oggetto

CHIEDE

di essere ammesso/a a **partecipare al concorso** medesimo.

Chiede inoltre che ogni comunicazione inerente al presente concorso venga inviata al seguente
indirizzo e-mail:.....

Dichiara inoltre di essere a conoscenza dell'oggetto del concorso e delle sue modalità di
partecipazione contenute nel Bando e di accettarle in tutte le loro parti.

La partecipazione al concorso è Gratuita.

DATA.....

FIRMA.....