

Spett.le
Associazione NUOVI ORIZZONTI
Via Pasquale Andiloro n.41/A
REGGIO CALABRIA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____

frequentante la classe _____ sezione _____

presso l'Istituto _____

AUTORIZZA

il proprio/a figlio/a a partecipare, con una sua opera, al “Premio Artistico-Letterario APOLLO SCHOOL” rivolta agli alunni delle Istituzioni Scolastiche secondarie di **I e II grado**, statali e paritarie, dell'anno scolastico 2023-2024

DICHIARA

di aver preso visione del Regolamento inerente il concorso e di accettare tutte le condizioni, modalità e termini di partecipazione.

In fede

Luogo e data _____

Si allega documento d'identità del genitore/tutore