

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 _____

frequentante la classe _____ sezione _____

presso l'Istituto _____

DICHIARA

di aver preso visione del Regolamento inerente il concorso "**Premio Artistico-Letterario APOLLO SCHOOL**" rivolto agli alunni delle Istituzioni Scolastiche secondarie di **I e II grado**, statali e paritarie, dell'anno scolastico 2023-2024, e **di accettare tutte le condizioni, modalità e termini di partecipazione.**

In fede

Luogo e data _____

Si allega documento d'identità dell'alunno maggiorenne