

**PREMIO “MARIA VITTORIA MARCOLINI”**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**da inviare a “Il Sorriso di Mavi ONLUS” entro il 31 gennaio 2017**

**BANDO DI CONCORSO**

***DISABILITA' E SPORT: BINOMIO RICCO DI POTENZIALITA'***

All'associazione  
“Il Sorriso di Mavi ONLUS”  
email: [ilsorrisodimavi@gmail.com](mailto:ilsorrisodimavi@gmail.com)

**SCUOLA DI APPARTENENZA DEL GRUPPO PARTECIPANTE AL CONCORSO**

<b>Denominazione</b>			
<b>Indirizzo</b>			
<b>CAP</b>		<b>Comune</b>	
<b>Telefono</b>		<b>Fax</b>	
<b>E-mail</b>			

<b>Dirigente Scolastico</b> (nome e cognome)			
<b>Docente referente di Progetto</b> (nome e cognome)			
<b>Partecipanti</b>	<b>Classe</b> <input type="text"/> (indicare la classe) <b>n.ro partecipanti</b> _____	<b>Gruppo</b> <input type="text"/> <b>n.ro</b> _____ ❖ Vedi nota sotto riportata <b>n.ro partecipanti</b> _____	

❖ **N.B:** se presenti più gruppi all'interno dell'istituto indicare il n.ro progressivo (es: gruppo 1, gruppo 2, ecc.); per ogni classe o gruppo deve essere presentato un modulo d'iscrizione.

Si richiede di poter partecipare  
al Bando di concorso “**Disabilità e sport: binomio ricco di potenzialità**” proposto dall'Associazione Il Sorriso di Mavi ONLUS. Con la presente richiesta di partecipazione si accetta il Regolamento del Bando.

La richiesta di partecipazione deve essere spedita a Il Sorriso di Mavi ONLUS via email con oggetto: **Premio Maria Vittoria Marcolini** all'indirizzo: [ilsorrisodimavi@gmail.com](mailto:ilsorrisodimavi@gmail.com)

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

Firma del Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_