# SCHEDA DI ADESIONE AL PREMIO “Guido Pegna 2017”

*Compilare in MAIUSCOLO-STAMPATELLO e in modo leggibile*

Il sottoscritto _____ nato il ___/___/_____
a _____ prov. _____ residente a _____ prov. _____
CF _____ cell./fisso _____
e-mail _____
gruppo/classe _____

In qualità di:

**RAPPRESENTANTE DI UN GRUPPO/CLASSE DI STUDENTI COSÌ COSTITUITO:**

*Inserire nome, cognome e C.F. di tutto il gruppo/classe (G./Cl.)*

| | | |
|---|---|---|
| Rappres. del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| Membro del G./Cl. | | |
| *Qualora il Gruppo/Classe abbia più di 20 membri si compili e si alleghi un secondo foglio con i rimanenti membri.* | | |

**dichiarando di aver letto e compreso il regolamento del Premio “Guido Pegna 2017” e di accettarlo in toto,**

**CANDIDA**

| | |
|---|---|
| Il progetto | |

*Inserire titolo del progetto*

**SINTESI DEL PROGETTO**

*Inserire una sintesi descrittiva del progetto.*

| |
|---|
| |

**Allega alla presente domanda:** - Elaborato progettuale; - Manufatto sperimentale; - Copia del documento di identità

Firma del rappresentante del gruppo

_____