



SOS: SUMMER OF SCIENCE - TERZA EDIZIONE 2024

MODULO D'ISCRIZIONE

DATI ANAGRAFICI DEL CANDIDATO/A

Cognome _____

Nome _____

Nazionalità _____

Nato/a il _____ Comune di nascita _____

Provincia _____ Stato _____

Indirizzo di residenza:

Via/Piazza: _____ Numero civico: _____

CAP: _____ Località: _____ Provincia: _____

Istituto di provenienza _____

RECAPITI (DEL GENITORE/TUTORE IN CASO DI MINORE):

Telefono _____

E-mail _____

Indicare obbligatoriamente almeno un contatto.

DATA E LUOGO

FIRMA DEL CANDIDATO/A (O DI UN GENITORE/TUTORE IN CASO DI MINORE)
