



Modulo Iscrizione

Scadenza 15 Ottobre 2020

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome: _____
Via: _____
Città: _____ Provincia: _____
CAP: _____ Nazione: _____
Tel: _____ Email: _____
Sesso: M: ___ F: ___

Confermo la mia iscrizione al PREMIO LETTERARIO SCARAMUZZA con il seguente elaborato:

Titolo: _____

Autrice: _____

Sinossi: _____

Dichiarando di avere letto il regolamento e di accettare con la presente iscrizione tutte le clausole del regolamento stesso.

Data,

Firma _____