

AL D.S. dell' ITIS L. TRAFELLI

Via Santa Barbara, 53

00048 Nettuno (RM)

IO SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

DI POTER FAR PARTE DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE DEL CONCORSO **"UN LOGO PER IL TRAFELLI"** IN QUALITA' DI:

DOCENTE

ATA

GENITORE

ALUNNO

\*Da compilare in caso di domanda prodotta da:

Genitore : Nominativo Figlio \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

Alunno: Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

NETTUNO, \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_