



## Allegato 1

# MODULO DI ISCRIZIONE NUR VIDEO CONTEST

## SEZIONE A

Partner



Finanziato da



Con il supporto scientifico di





**PER I/LE PARTECIPANTI SINGOLI/E**

Titolo dell'opera video \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Indirizzo mail \_\_\_\_\_

**PER I GRUPPI**

Titolo dell'opera video \_\_\_\_\_

**PARTECIPANTE REFERENTE**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Indirizzo mail \_\_\_\_\_

**ALTRI/E PARTECIPANTI**

1. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

2. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_



3. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

4. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

5. Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

**PER TUTTI/E**

Ho/abbiamo partecipato al Progetto NUR tramite la scuola:

*(crocettare una sola opzione)*

- ITIS Avogadro
- ITIS Majorana
- ITIS Pininfarina
- ENAIP

Specificare Classe e sezione: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



*(firma del/la partecipante referente per i gruppi)*