



## SCHEDA DI ISCRIZIONE CONTEST FOTOGRAFICO CITTÀ DI PALESTRINA 2024

Promosso dall'Assessore alla Cultura e dalla Pro Loco Città di Palestrina APS

**Scrivere in stampatello**

Cognome	
Nome	
Codice fiscale	
Residente	
Via/Piazza	
n.	
Cap.	
Tel.	
Cellulare	
Email	

**DICHIARA**

- Di avere visionato e accettato il regolamento relativo al CONTEST FOTOGRAFICO CITTÀ DI PALESTRINA 2024
- Che le informazioni fornite sono esatte.

**PRESENTA**

le seguenti fotografie

Numero	Titolo
1	
2	
3	

Nome in stampatello, Firma eleggibile, luogo e data

---

Nome in stampatello, Firma di un genitore in caso di minore, luogo e data

---