

61° CARNEVALE DI MANFREDONIA

*Iscrizione “20 Minuti con il tuo Carnevale”*

SCUOLA ..............................................................................................................

Titolo della rappresentazione: ..............................................................................

N° dei ragazzi partecipanti (max 20 alunni): ........................................................

*(Compilare l’elenco seguendo l’ordine di apparizione. Mettere una “x” ai ragazzi da microfonare)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome e nome | **Data di nascita** | **Microf.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Durata della Rappresentazione: ...............................................................................

Docenti impegnati: ….....................................................................................................

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

Con la presente l’Istituto Scolastico manleva l’Agenzia del Turismo di qualsiasi responsabilità verso i testi, gli argomenti trattati ed eventuali incidenti ai loro partecipanti.

Manfredonia, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il Dirigente Scolastico*

***(timbro e firma)***

**Manfredonia Turismo**
Agenzia di Promozione
Piazza della Libertà, 1 - 71043
Manfredonia - Gargano - Puglia
tel/fax **+39 0884 581998**