

Riservato ai Direttori e alle Insegnanti delle Scuole partecipanti (a)

Concorso Nazionale PierrotDanza2025  
XV edizione  
Roma 8 e 9 marzo 2025 - Teatro San Raffaele  
via di San Raffaele 7

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_

DELLA SCUOLA DI DANZA \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

DICHIARO DI AVER LETTO OGNI PUNTO DEL REGOLAMENTO DEL CONCORSO NAZIONALE  
PIERROTDANZA2025 XV EDIZIONE E DI ACCETTARE TUTTE LE CONDIZIONI SOPRA  
ELENcate

INOLTRE DICHIARO

sotto la mia responsabilità, di possedere nella sede della scuola, tutti i certificati medici degli allievi  
partecipanti al Concorso PierrotDanza2025, nel formato originale o in fotocopia, con date di  
scadenza validi nell'anno in corso 2024-2025.

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

