

Spett.  
Fondazione Don Giuseppe Fabiani  
via Annibal Caro n. 36  
63100 Ascoli Piceno

Oggetto: Premio per tesi di Laurea "Don Giuseppe Fabiani", IV Edizione 2015

**Domanda di partecipazione**

Il sottoscritto

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo e data nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_  
Cap e città \_\_\_\_\_  
Telefono casa \_\_\_\_\_  
Telefono cellulare \_\_\_\_\_  
Posta elettronica \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al concorso in oggetto con la seguente tesi di laurea:

Titolo tesi di laurea \_\_\_\_\_  
Laurea triennale/specialistica (barrare quella che non interessa)  
Data tesi di laurea \_\_\_\_\_  
Università: \_\_\_\_\_

Allegato: una copia della tesi di laurea

Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_