



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE “L’INFERNO NELLA COMMEDIA DELLA VITA” Concorso Grafico - Mostra

Io sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Data e Luogo di nascita _____

Via/piazza _____ n. _____ CAP _____

città _____ provincia _____

Tel. _____ Email: _____

Nome Istituto Scolastico: _____

Scuola: _____

Classe: _____

Titolo elaborato: _____

Tecnica elaborato: _____

Nominativo del Docente di riferimento per la classe:

Indirizzo mail del docente: _____

recapito telefonico del docente: _____

Intendo partecipare al concorso grafico “L’Inferno nella Commedia della vita Edizione” all’interno della sezione: (barrare con una x)

- ☐ Sezione A – Scuola Primaria
☐ Sezione B – Scuola Secondaria di Primo Grado
☐ Sezione D – Scuola Secondaria di Secondo Grado

Dichiaro di aver preso visione del regolamento e di accettarlo senza riserve. Dichiaro altresì di essere autore dell’elaborato sopra indicato.

Accetto che i dati personali sopra forniti, indispensabili per la partecipazione al Concorso, siano registrati e custoditi manualmente e/o elettronicamente. Autorizzo e sono a conoscenza del fatto che gli stessi saranno trattati per i soli fini relativi alla gestione del concorso a cui partecipo e, in caso di vincita, saranno soggetti a comunicazione e/o diffusione su eventuali creazioni artistiche e/o grafiche o prodotte a seguito del Concorso stesso.

(Data) _____

(Firma) _____