



MODULO DI ISCRIZIONE AL CONCORSO
DI RACCONTO O GRAPHIC NOVEL
“GLI ALBERI CI GUARDANO”

PARTECIPAZIONE INTERA CLASSE O DI GRUPPO MAX 5 ALUNNI

Specificare la sezione del concorso: _____

A) Racconto;

B) Racconto disegnato (graphic novel)

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____,

docente presso l'Istituto: _____ di _____

classe/sezione: _____ e-mail di contatto _____

telefono della scuola _____ telefono personale _____

Elencare negli spazi sottostanti il nome e il cognome degli alunni partecipanti:

1. _____

14. _____

2. _____

15. _____

3. _____

16. _____

4. _____

17. _____

5. _____

18. _____

6. _____

19. _____

7. _____

20. _____

8. _____

21. _____

9. _____

22. _____

10. _____

23. _____

11. _____

24. _____

12. _____

25. _____

13. _____

26. _____

DICHIARA che l'opera allegata e presentata al concorso, dal titolo:

è opera personale degli studenti sopra individuati, e che trattasi di opera autentica, inedita, non iscritta ad altri concorsi. In caso di falsa dichiarazione è consapevole che il premio sarà revocato.

DICHIARA, inoltre, di aver visionato attentamente il bando, di conoscere le norme che regolano il presente concorso e di accettarle incondizionatamente.

RICONOSCE, infine, all'Associazione LetterAltura ETS, il diritto di riproduzione, stampa e pubblicazione delle opere per scopi inerenti al concorso, a titolo gratuito.

Luogo _____ Data _____ Firma Docente _____

Informativa sulla privacy: Il/La Docente incaricato/a, anche a nome e per conto degli studenti, dichiara di cedere all'Associazione LetterAltura ets, il diritto di conservare i dati dallo stesso messi a disposizione; autorizza l'organizzazione ad utilizzarli e o divulgarli attraverso ogni tipologia, mezzo e sistema di comunicazione secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza e senza fini commerciali o pubblicitari, tutelando tutti i diritti del partecipante. Egli/Ella, in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi della normativa sulla privacy di cui al GDPR 2016/679.

Luogo _____ Data _____ Firma Docente _____