**ALLEGATO A**

**(da inviare/consegnare con l’opera)**

**SCHEDA DI ADESIONE AL CONCORSO REGIONALE**

***“MI VOGLIO DONARE”***

**Prima edizione 2018**

**Compilare esclusivamente in word**

|  |  |
| --- | --- |
| ISTITUTO SCOLASTICO |  |
| TIPOLOGIA | Secondaria di primo grado □  Secondaria di secondo grado □ |
| Cod. MECCANOGRAFICO |  |
| CITTÀ |  |
| PROVINCIA |  |
| E-MAIL della Scuola  recapito di riferimento per ogni comunicazione relativa al concorso |  |
| TEL. della Scuola |  |
| DOCENTE REFERENTE |  |
| CELL. Docente Referente |  |
| E-MAIL Docente Referente |  |

|  |  |
| --- | --- |
| STUDENTI COINVOLTI  Aggiungere righe quante ne occorrono | CLASSE |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TIPOLOGIA DI LAVORO | RACCONTO □  POESIA □  BRANO MUSICALE □  DISEGNO □  MODELLAZIONE □  FOTOGRAFIA □  VIDEOCLIP □ |

Ai sensi della L. 675/96 e in relazione al D.L. 196/2003, dichiaro di essere informato/a delle finalità e delle modalità del trattamento dei dati personali, consapevolmente indicati nella presente scheda, e di autorizzarne l’archiviazione nella baca dati dei soggetti organizzatori.

Con la presente si dichiara inoltre di aver preso visione del Bando del Bando del Concorso “MI VOGLIO DONARE” e di accettarne il regolamento.

Le liberatorie dei soggetti rappresentati e la liberatoria per i diritti di utilizzazione sono agli atti della Scuola.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_