

## SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ISTITUTO SCOLASTICO

(compilazione a cura del docente)

Io sottoscritto: (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
documento di identità \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_, docente presso l'Istituto Scolastico  
\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

avente la responsabilità degli studenti minorenni, dopo che i genitori, adeguatamente informati, hanno firmato la liberatoria che permette l'uso dei loro dati personali e dei loro elaborati ai sensi del D.Lgs 30.06.2003 n. 196 e s.m.i.,

### ACCONSENTO

che i sotto riportati studenti partecipino alla II Edizione del Concorso di Poesia “ Ripeti il tuo canto” nella Sezione \_\_\_\_\_ con elaborati dai titoli seguenti:

(riportare nome cognome degli studenti e titolo dell'elaborato)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### DICHIARO

1. che gli elaborati sono frutto dell'ingegno dei miei alunni e che, pertanto, mi assumo la responsabilità dello scritto e dei contenuti liberando espressamente gli organizzatori del premio da ogni responsabilità civile e penale derivante dai contenuti stessi, ivi comprese eventuali conseguenze dovute al plagio di opere di altri autori;
2. di aver preso visione del Regolamento del Concorso e di accettare integralmente ogni sua parte, norma o disposizione senza formulare alcuna condizione o riserva;
3. di autorizzare gli organizzatori del concorso ad utilizzare l'opera per manifestazioni collaterali al concorso.

Data \_\_\_\_\_ Firma docente \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del codice civile il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le clausole di cui ai precedenti punti 1, 2, 3, 4 e 5.

Data \_\_\_\_\_ Firma docente \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 30.06.2003 n. 196 e s.m.i., acconsento al trattamento dei miei dati personali, che saranno utilizzati unicamente in funzione della gestione del presente Concorso e di quelli futuri, nonché per l'invio di notizie relative alle attività delle Associazioni Le Ali di Frida , Libera Basilicata e ad altre attività di meritevole interesse letterario, dichiarando fin da ora di liberare le citate Associazioni da qualsivoglia responsabilità.

Data \_\_\_\_\_ Firma docente \_\_\_\_\_