***Concorso letterario “A.A. Fantascienza Cercasi”, a. s. 2018/19***

**Domanda di partecipazione**

*Da inviare a:* [*fantascienzacercasi@gmail.com*](mailto:fantascienzacercasi@gmail.com)

Lo/la Studente/Studentessa………………………………………………………………….……………...…..

Nato/a il …………………………………………………………………………………..………..……..…….

Frequentante la classe ………………………….… ………………………..………………….……….……..

Presso l’Istituto scolastico (*denominazione, indirizzo, e-mail, telefono*)……………………..………..……..

………………………………………………………………………………………………….……………….

Insegnante referente………………………………………………………………….………………………..

Recapito dell'insegnante referente (*cellulare ed e-mail*)……………………………………………………...

CHIEDE

di partecipare alla seconda edizione del Concorso letterario “A.A. Fantascienza Cercasi”, intitolato ad Antonio Albanesi, a. s. 2018/2019 con il proprio elaborato dal titolo:

………………………………………….………………………………………………………….…………….

AUTORIZZA

l’Associazione “Mangialibri” a pubblicare, stampare, riprodurre, distribuire, in qualsiasi forma e su qualsiasi supporto la propria opera.

A tal fine dichiara:

* di accettare incondizionatamente tutte le norme del Regolamento del Concorso in oggetto per l’anno scolastico 2018/2019;
* di fornire il proprio consenso al trattamento e alla diffusione dei propri dati personali, ai sensi dell’art. 13, D.lgs. 196/2003, per tutte le attività e le iniziative che riguardano il Concorso in oggetto.

Luogo e data ……………, …./…./…………

Firma dell’autore ………………………………….

Per info: fantascienzacercasi@gmail.com

**Trattamento dei dati personali**

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 recante “Codice in materia di protezione dei dati personali”, la dott.ssa Alessandra Albanesi, in qualità di titolare del trattamento dei dati, informa che i dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l’ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per la gestione delle attività legate allo svolgimento del presente concorso. L’interessato ha diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l’integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell’informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento dei miei dati.

Luogo e data ……………, …./…./………

Firma dell’autore …………………………

\_

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

(*Firma del genitore per studente minorenne*) (*Firma dell’insegnante referente)*