

Allegato A

MODULO DI PARTECIPAZIONE

SEZIONE: STUDENTE 1^a FASCIA

STUDENTE 2^a FASCIA

(COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

Il/La Sottoscritto/a GENITORE

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____ n° _____ CITTÀ _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a _____ frequentante la classe _____

dell'Istituto _____ di _____

POSSA PARTECIPARE

al concorso “**Stilisti di...classe**” a tal fine invia la sua candidatura e il consenso dello scrivente.

DICHIARO

Di aver preso visione del regolamento del concorso e di accettarlo in tutte le sue parti. In ottemperanza al D. L. 196/2003, relativo alla tutela dei dati personali,

ACCONSENTO

Al trattamento dei dati qui riportati per le finalità descritte dal regolamento e all'utilizzo delle fotografie che potranno essere scattate durante la manifestazione di premiazione o nel corso della sfilata che si terrà a fine anno scolastico.

Luogo _____ data _____/_____/2023

FIRMA _____

Allegato B

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

(solo una per l'Istituto)

NOME ISTITUTO _____

INDIRIZZO _____

RECAPITO TELEFONICO DELL'ISTITUTO _____

DOCENTE REFERENTE _____ TEL. _____

Allegare l'elenco dei partecipanti

