



LICEO ALFANO I
S A L E R N O

PREMIO REGIONALE “FELICE TOMMASONE” II Edizione

(per scuole Secondarie di I grado)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Da inviare entro il 16 marzo 2019

SCUOLA: _____ CLASSE: _____

ALUNNO/A: _____

NATO A: _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

TITOLO DELL'OPERA: _____

DOCENTE DI RIFERIMENTO: _____

Numero di telefono **cellulare** e indirizzo **email** per comunicazioni utili ai fini del concorso.

• TELEFONO: _____

• MAIL: _____

LIBERATORIA E PRIVACY

Con l'invio dei lavori, il partecipante autorizza automaticamente il Liceo “Alfano I” al trattamento dei dati personali e all'utilizzo della propria immagine per un uso coerente con le finalità del Premio (D. Lgs.196/2003 e successive modificazioni).

Data _____

Firma alunno

Firma docente referente

Firma del genitore
