



Associazione **Cilento Verde Blu** odv
Sede: Via Scipione S. Landolfo n.9 - Montecorice SA
C. F. : 90023080659 Iscrizione RUNTS DPRG n. 714 del 15/07/2022

MODULO DI ISCRIZIONE

CONCORSO NAZIONALE MILLE MANI PER UN SORRISO 2024 - IX Edizione
Premio Speciale MARIANA SALIERNO

Apertura Iscrizioni: **20/09/2024** - Scadenza Bando: **20/12/2024**

Titolo: *La comunità senza educazione civica peggiora, con il senso civico dei suoi cittadini migliora*

Io sottoscritto Dirigente Scolastico / Docente Referente
dell'Istituto
Indirizzo
Tel. E-mail

nel **dichiarare** di aver preso completa visione del Regolamento inserito nel **Bando del Concorso Nazionale Mille mani per un Sorriso** 2024 - IX edizione, e di accettarne le disposizioni in ogni sua parte e di autorizzare espressamente l'Associazione Cilento Verde Blu odv, a trattare i dati personali trasmessi, ai sensi della legge 675/96 e successive modifiche D.lgs. 196/2003, **CHIEDE** di iscrivere al Concorso il concorrente segnalato nel riquadro sottostante.

<input type="checkbox"/> Allievo/a _____
<input type="checkbox"/> Classe/Gruppo _____
<input type="checkbox"/> Scuola Primaria / classe _____ / Sezione _____
<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria primo grado / classe _____ / Sezione _____
<u>Sezione Artistica:</u> <input type="checkbox"/> Disegno <input type="checkbox"/> Composizione Tridimensionale
<input type="checkbox"/> Cortometraggio <input type="checkbox"/> Video Spot
<u>Tipo partecipazione:</u> <input type="radio"/> Con opera collettiva <input type="radio"/> Con una opera per allievo

Breve presentazione elaborato (**Scrivere in stampatello**): _____

Riquadro segnalazione riservato al concorrente che parteciperà al "Concorso Locale Mille Mani" (Riferimento: Art.6 del Bando)

Ente/Organizzazione _____ Località _____

Luogo e data

Per l'Istituto Scolastico
Dirigente Scolastico / Docente Referente

Si allega

- Opera candidata
- Opere candidate ed elenco nominativi allievi