

[Escribir texto]

## CONCORSO "FROM SKY TO HEART"

*SCHEDA DI PARTECIPAZIONE da compilare per ogni elaborato*

### Dati dello studente

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Sesso M  F  Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

### Dati della scuola

Scuola primaria  Scuola secondaria di primo grado  Scuola secondaria di secondo grado

Scuola/Istituto \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Sito internet \_\_\_\_\_

Telefono della segreteria \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

### Sezione a cui partecipa:

**Suola Primaria:** Disegno Componimento

**Scuola Secondaria di Primo Grado:** Disegno Componimento Video

**Scuola Secondaria di Secondo Grado:** Disegno Componimento Video

Titolo dell'elaborato \_\_\_\_\_

**I SOTTOSCRITTI**  GENITORI  TUTORI  AMMINISTRATORI DI SOSTEGNO

diverso titolo che legittima la potestà \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

(madre)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Telefono e/oCellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

(padre)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

[Escribir texto]

Telefono e/oCellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

Di ammettere il minore di cui sopra alla partecipazione gratuita del concorso di **“FROM SKY TO HEART”**.

### AUTORIZZANO

Con la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione gli Organizzatori all'utilizzo dell'elaborato per le finalità di cui al Regolamento del concorso. Autorizzano inoltre la pubblicazione dell'elaborato e dei dati anagrafici del partecipante (nome e cognome, età, scuola e classe frequentata) sul sito [www.sfromskytoheart.org](http://www.sfromskytoheart.org) e sui siti collegati e attraverso i mass media e social, nonché alla esposizione o proiezione dell'elaborato con i predetti dati personali.

### DICHIARANO

in particolare che l'elaborato è originale, non coperto da diritti e realizzato interamente dal minore. Dichiarano inoltre che nulla avranno a pretendere dall'Aitarella APS, capofila del progetto Save Academy – Fom Sky To Heart, oltre al premio da essa individuato e messo a disposizione, e che in nessun caso sarà dovuta dall'Organizzazione alcuna somma in denaro e che l'elaborato rimarrà di proprietà esclusiva dell'Ass.ne L'Autarella. Dichiarano inoltre di conoscere e accettare integralmente il regolamento del Concorso “From Sky To Heart” in tutte le sue parti. Dichiarano infine di accettare il giudizio insindacabile della commissione individuata dall'Organizzazione e il giudizio on line.

Acconsentono al trattamento dei dati personali del minore per le finalità del concorso “FROM SKY TO HEART”.

DATA ....., .....

.....  
(firma leggibile del genitore)

.....  
(firma leggibile dell'altro genitore)

**Unitamente alla presente va inviata copia di un documento del minore e dei genitori.**