



LICEO ALFANO I
SALERNO

PREMIO NAZIONALE “I TALENTI DI ALPHANUS I”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PRIMA EDIZIONE

Da inviare entro il 15 marzo 2016

ISTITUTO: _____

CLASSE: _____

ALUNNO/A: _____

NATO A: _____ IL _____

SEZIONE IN CUI CONCORRE: _____

TITOLO DELL'OPERA: _____

DOCENTE DI RIFERIMENTO: _____

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

• 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 dei genitori (Per i minorenni)
