Sistema Bibliotecario Sud Pontino

AVVISO PUBBLICO

CONCORSO

"UN FUMETTO PER IL SUD PONTINO"

MODULO DI CONSEGNA

(allegato "B")

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome del/della Docente di riferimento della classe:

_____

Che partecipa al concorso con il seguente alunno/a/i:

Nome, Cognome e data di nascita del/degli alunni partecipanti:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

in qualità di:

☐ autore/autrice individuale dell'opera

☐ componente del gruppo di lavoro della classe

Istituto Scolastico: _____ **Classe:** _____ **Comune:** _____

Titolo dell'opera: _____

Numero degli studenti partecipanti all'opera: _____

DICHIARA

- che l'alunno/gli alunni è/sono regolarmente iscritto/i e frequenta/no la classe prima dell'Istituto Secondario di Primo Grado sopra indicato;
- di aver realizzato l'opera presentata nell'ambito del concorso "Un fumetto per il Sud Pontino";
- che l'opera è originale, inedita e non è stata precedentemente pubblicata o diffusa;
- che l'opera non costituisce copia, ricalco o riproduzione, anche parziale, di opere di terzi;
- di accettare integralmente tutte le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico;
- di essere consapevole che la violazione delle disposizioni dell'Avviso può comportare l'esclusione dal concorso;
- di autorizzare il Sistema Bibliotecario Sud Pontino, nei limiti e secondo le modalità previste dall'Avviso e dalla relativa liberatoria, alla pubblicazione e divulgazione dell'opera eventualmente risultata vincitrice o destinataria di menzione speciale e all'utilizzo del trattamento dei dati personali per le procedure del concorso.

Al presente modello inviato via PEC sono allegati:

- la versione digitale completa dell'elaborato, riunita in un unico file in formato PDF;
- liberatoria e autorizzazione alla pubblicazione e divulgazione dell'opera – all. "C";
- eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'organizzazione.

DATI DELL'ISTITUTO SCOLASTICO

Denominazione:_____

Dirigente Scolastico:_____

Docente referente:_____

Telefono: _____ E-mail: _____ PEC: _____

DATI DEL REFERENTE PER IL GRUPPO

Nome e cognome: _____

Luogo e Data: _____

FIRMA DEL DOCENTE REFERENTE **FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

_____ _____

La presente domanda va inviata singolarmente per ogni singola classe dell'istituto che partecipa.