



Concorso di **VIDEO, SCRITTURA, GRAFICA E FOTOGRAFIA**  
per le scuole secondarie di 2° grado

**Edizione 2011**

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

**Istituto partecipante**

Nome dell'Istituto			
Indirizzo		N.	
Città			
CAP		Prov.	
Tel.		Fax	
E-mail		Web	

**Studenti dell'Istituto partecipanti al progetto<sup>1</sup>**

per la Sezione 1	Numero studenti	
per la Sezione 2	Numero studenti	
per la Sezione 3	Numero studenti	
per la Sezione 4	Numero studenti	
Numero di allegati alla presente scheda di partecipazione		

In relazione agli art. 13 e 23 del D.Lg n. 196/2003 recanti disposizioni a tutela delle persone ed altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, informiamo che i dati anagrafici, personali ed identificativi saranno inseriti e registrati nell'archivio dell'Associazione Internazionale Gioventù Idente ed utilizzati esclusivamente agli scopi inerenti i fini del Concorso cui in epigrafe. Il candidato potrà esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs 196/2003 e potrà richiederne gratuitamente la cancellazione o la modifica scrivendo a:

CONCORSO "**Clic. e non solo**" - Segreteria PUG

Via Aurelia 773, 00165 Roma Tel. 06665027127

Email: [wyp.italia@identeyouth.org](mailto:wyp.italia@identeyouth.org)

Con la firma di questo modulo, dichiariamo di aver preso visione del bando del Concorso e di accettarne incondizionatamente tutti i termini.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Compilare un allegato per ogni studente partecipante.



Parlamento Universale della Gioventù "Verso una magna charta di valori per una nuova civiltà"

Web: [www.wyparliament.org](http://www.wyparliament.org)

Email: [wyp.italia@identeyouth.org](mailto:wyp.italia@identeyouth.org)

# Click. e non solo

Concorso di **VIDEO, SCRITTURA, GRAFICA E FOTOGRAFIA**

**ALLEGATO ALLA SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**  
(da compilare per ciascun candidato)

## Candidato

Cognome			
Nome			
Indirizzo		n°	
Città			
CAP		Prov.	
Tel.			
E-mail			
Sezione di Concorso			
Titolo dell'elaborato			

## Docente responsabile del progetto

Nome Cognome	
Qualifica	
E-mail	
Telefono	

Con la firma di questo modulo, dichiariamo di aver preso visione del bando di Concorso e di accettarne incondizionatamente tutti i termini.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA DEL CANDIDATO \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DOCENTE REFERENTE \_\_\_\_\_