

## SCHEDA DI ADESIONE



COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

eMAIL \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

STUDENTE PRESSO ISTITUTO \_\_\_\_\_

ALTRO

TITOLO RACCONTO \_\_\_\_\_

Dichiaro che il racconto è originale e inedito e ne autorizzo la pubblicazione nell'ambito del premio "MARCELLO COLOMBO".

Dichiaro altresì di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, disponibile sul sito [www.amicidimarcello.org](http://www.amicidimarcello.org) e autorizzo il trattamento dei dati personali in conformità al predetto decreto.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Come sei venuto a conoscenza del Premio Letterario Marcello Colombo?

Internet: \_\_\_\_\_

Scuola: \_\_\_\_\_

Stampa: \_\_\_\_\_

Biblioteca: \_\_\_\_\_

Altro: \_\_\_\_\_