

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 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: _____