

**MODULO DI PARTECIPAZIONE “PREMIO MARIA CELESTE CELI”**

**IV EDIZIONE**

LA/IL SOTTOSCRITTA/O.....

NATA/O A.....IL.....

PROVINCIA.....CAP.....

DOMICILIATA/O A.....

IN VIA/PIAZZA.....N.....

TELEFONO.....

E-MAIL.....

ISTITUTO SCOLASTICO/ FACOLTÀ UNIVERSITARIA **(da compilare solo se studenti)**  
.....

**INTENDE PARTECIPARE AL “PREMIO MARIA CELESTE CELI”**

- SEZIONE POESIA**
- SEZIONE POESIA CAT. SCUOLE**
- SEZIONE POESIA CAT. UNIVERSITA'**
- SEZIONE NARRATIVA**
- SEZIONE NARRATIVA CAT. SCUOLE**
- SEZIONE NARRATIVA CAT. UNIVERSITA'**
- SEZIONE PITTURA**
- SEZIONE PITTURA CAT. SCUOLE**
- SEZIONE FOTOGRAFIA**
- SEZIONE FOTOGRAFIA CAT. SCUOLE**
- SEZIONE FOTOGRAFIA CAT. UNIVERSITA'**
- SEZIONE GRAFICA**
- SEZIONE GRAFICA CAT. SCUOLE**
- SEZIONE GRAFICA CAT. UNIVERSITA'**

□ **SEZIONE SPECIALE PATTO DI ALLEANZA (SOLO PER STUDENTI)**

INDETTO DAL C.I.R.S. CASA FAMIGLIA ETS DI MESSINA, CON LA SEGUENTE OPERA:

TITOLO.....  
.....

TECNICA E DIMENSIONI (riservato alle opere pittoriche)

.....

LA/IL SOTTOSCRITTA/O.....

**DICHIARA**

- 1. Di accettare tutti i punti del regolamento del “Premio Maria Celeste Celi” II edizione**
- 2. Di essere l'autore dell'opera presentata e di disporre tutti i diritti sulla stessa**
- 3. Che l'opera presentata non è stata premiata in alcun altro premio e/o concorso**

LUOGO E DATA.....

**FIRMA DEL PARTECIPANTE**.....

(Nel caso di partecipanti minorenni occorre la sottoscrizione di un genitore, se rientrante nelle categorie Scuola o Università indicare anche l'Istituto scolastico di appartenenza o la facoltà universitaria).

**INFORMATIVA PRIVACY**

**Con la sottoscrizione del presente modulo, il partecipante autorizza il C.I.R.S. Casa famiglia ETS al trattamento dei dati personali nel rispetto dei principi indicati dall'Art. 13 D.LGS. 196/2003 “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali” e successive modifiche e nel rispetto dell'informativa U.E. Resa ai sensi degli Artt. 13 e 14 2016/679 (general data protection regulation).**

LUOGO E DATA.....

**FIRMA DEL PARTECIPANTE**.....

(Nel caso di partecipanti minorenni occorre la sottoscrizione di un genitore)

**Comitato Italiano Reinserimento Sociale – C.I.R.S.  
Casa Famiglia ETS**

