



Concorso letterario

CITTA' DI PAVIA

CARATTERI DI PENNA

per chi **racconta** per **passione**

XX edizione • anno 2024

MODULO DI ADESIONE • SEZIONE SPECIALE (per minorenni tra i 12 e i 15 anni)

Da compilare in ogni sua parte → firmare → trasformare in pdf → inviare via email

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ prov. di _____ il _____ / _____ / _____

residente a _____ prov. di _____ c.a.p. _____

in via/piazza _____ n° _____

genitore/tutore della/del minore _____ F M

(↑ nome e cognome della/del partecipante)

CHIEDE che la/il figlia/o sia ammessa/o a partecipare al concorso letterario CARATTERI DI PENNA XX edizione • anno 2024 con il racconto intitolato _____

A TALE FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE

la/Il figlia/o è nata/o a _____ prov. di _____ il _____ / _____ / _____

è residente a _____ prov. di _____ c.a.p. _____

in via/piazza _____ n° _____

→ Studentessa/studente: Sì, iscritta/o a Scuola secondaria di 1° grado Sì, iscritta/o a Istituto Superiore

SEGNALA I SEGUENTI RECAPITI PER LE COMUNICAZIONI RIGUARDANTI IL CONCORSO

telefono _____ email _____

ACCETTA integralmente ed incondizionatamente le norme del regolamento

DICHIARA che il racconto con il quale la/il figlia/o partecipa al concorso letterario CARATTERI DI PENNA XX edizione • anno 2024 è inedito e produzione del suo esclusivo ingegno

Data _____ Firma per esteso _____

Trattamento di dati personali [cfr. Regolamento, articolo 12]

I Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto del Reg. UE 2016/679, l'informativa completa è disponibile all'indirizzo <https://www.comune.pv.it/site/documento7552.html>.

I dati personali saranno trattati per le seguenti finalità:

- attività correlate alla partecipazione al concorso letterario: ricezione e valutazione dei racconti;
- comunicazioni correlate alla partecipazione al concorso letterario (es. comunicazione esito, premiazione, etc.);
- comunicazioni relative a successive edizioni del concorso.

ATTENZIONE Prima dell'invio controlla • che il racconto rispetti i requisiti indicati all'art. 4 del Regolamento e • che il modulo sia compilato in ogni sua parte e firmato. Ci dispiacerebbe escludere il tuo racconto per motivi formali!

Promosso da



COMUNE DI PAVIA
Assessorato Pari Opportunità



PROVINCIA DI PAVIA
Ufficio del Consigliere di Parità



UNIVERSITÀ
DI PAVIA
Comitato Unico di Garanzia

Con il sostegno di



TEATRO
FRACASTORO



CLUB DI PAVIA

Con il contributo di



LIBRERIA
VITTORIA



Libreria San
Fermo