

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MORANTE - GINORI CONTI"

ISTRUZIONE LICEALE - TECNICA - PROFESSIONALE



VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FIRENZE - TEL. 055.6531360/1

C.F. 94017140487 – CODICE UNIVOCO UF8P5Q

fis004008@istruzione.it - fis004008@pec.istruzione.it - www.elsamorante.edu.it

LICEO SCIENZE UMANE "ELSA MORANTE"

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FI - TEL. 055.6531360/1
fis004008@istruzione.it

I.P.S.S. "ELSA MORANTE"

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FI - TEL. 055.6531360/1
fis004008@istruzione.it

I.T.A.S. "GINORI CONTI"

VIA DEL GHIRLANDAIO, 52 - 50121 FI - TEL. 055.670711
itas.ginoriconti@firenze.191.it

Succursale: Operatore del Benessere
VIA NICOLÒDI, 2 - 50131 FI - TEL. 055.571841
info@ipsianicolodi.it

SCHEMA DI ISCRIZIONE CONCORSO

MODULO DI ISCRIZIONE

Maggiorenni:

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

Telefono _____ email _____

chiede di iscriversi al concorso Rays in the clouds

Minorenni:

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____, genitore
dell'alunno/a _____ della classe _____

Telefono _____ email _____

chiede di iscriversi al concorso Rays in the clouds

Nella/e SEZIONE/I: _____

Dichiara

- di aver letto e accettato in ogni sua parte il contenuto del regolamento del concorso Rays in the clouds
- di aver letto e compreso l'informativa per il trattamento dei dati sensibili, la liberatoria per l'utilizzo delle opere che presenterà e la clausola di manleva, poste a seguito del presente modulo.

Luogo _____, data _____

Firma



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MORANTE - GINORI CONTI"

ISTRUZIONE LICEALE - TECNICA - PROFESSIONALE



VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FIRENZE - TEL. 055.6531360/1

C.F. 94017140487 – CODICE UNIVOCO UF8P5Q

fiis004008@istruzione.it - fiis004008@pec.istruzione.it - www.elsamorante.edu.it

LICEO SCIENZE UMANE "ELSA MORANTE"

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FI - TEL. 055.6531360/1
fiis004008@istruzione.it

I.P.S.S. "ELSA MORANTE"

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FI - TEL. 055.6531360/1
fiis004008@istruzione.it

I.T.A.S. "GINORI CONTI"

VIA DEL GHIRLANDAIO, 52 - 50121 FI - TEL. 055.670711
itas.ginoriconti@firenze.191.it

Succursale: Operatore del Benessere

VIA NICOLODI, 2 - 50131 FI - TEL. 055.571841
info@ipsianicolodi.it

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'organizzazione del concorso si impegna all'utilizzo dei dati personali in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa sulla privacy. In particolare l'organizzazione dichiara che il consenso al trattamento dei dati è obbligatorio, pena l'impossibilità di procedere con l'iscrizione.

Maggiorenni:

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

ha letto e compreso l'informativa resa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 per quanto riguarda il trattamento dei propri dati personali e pertanto dichiara di: **NEGARE IL PROPRIO CONSENSO/ DARE IL PROPRIO CONSENSO** consapevole che in mancanza del proprio consenso l'organizzazione non potrà dar corso all'accettazione dell'iscrizione.

Luogo _____, data _____

Firma

Minorenni:

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____, genitore
dell'alunno/a _____ della classe _____

ha letto e compreso l'informativa resa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 per quanto riguarda il trattamento dei propri dati personali e pertanto dichiara di: **NEGARE IL PROPRIO CONSENSO/ DARE IL PROPRIO CONSENSO** consapevole che in mancanza del proprio consenso l'organizzazione non potrà dar corso all'accettazione dell'iscrizione.

Luogo _____, data _____

Firma



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MORANTE - GINORI CONTI"

ISTRUZIONE LICEALE - TECNICA - PROFESSIONALE



VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FIRENZE - TEL. 055.6531360/1

C.F. 94017140487 – CODICE UNIVOCO UF8P5Q

fis004008@istruzione.it - fis004008@pec.istruzione.it - www.elsamorante.edu.it

LICEO SCIENZE UMANE "ELSA MORANTE"

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FI - TEL. 055.6531360/1
fis004008@istruzione.it

I.P.S.S. "ELSA MORANTE"

VIA CHIANTIGIANA, 26/A - 50126 FI - TEL. 055.6531360/1
fis004008@istruzione.it

I.T.A.S. "GINORI CONTI"

VIA DEL GHIRLANDAIO, 52 - 50121 FI - TEL. 055.670711
itas.ginoriconti@firenze.191.it

Succursale: Operatore del Benessere
VIA NICOLDI, 2 - 50131 FI - TEL. 055.571841
info@ipsianicolodi.it

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELLE OPERE E CLAUSOLA DI MANLEVA

Maggiorenni:

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

Minorenni:

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____, genitore
dell'alunno/a _____ della classe _____

-consapevole che la partecipazione al concorso prevede la possibilità e/o necessità che le opere inviate vengano trattate, elaborate, stampate e/o diffuse con diversi mezzi e modalità, comunque al solo fine di gestione e promozione del concorso stesso, autorizza la pubblicazione, diffusione e riproduzione in qualsiasi forma, nonché la conservazione in appositi archivi informatici.

- dichiara di essere consapevole che le opere del tutto conformi al regolamento sono affidate agli organizzatori con le finalità indicate nel bando (partecipazione, eventuale pubblicazione, cartacea e/o on line).

-solleva la scuola da ogni responsabilità derivante dal furto, sottrazione, distruzione, danneggiamento in tutto o in parte dei propri elaborati, dichiarando e accettando, pena l'inammissibilità al concorso, di non avanzare pretese risarcitorie per ogni eventuale danno che le opere stesse possano subire.

-solleva la scuola da ogni responsabilità per reclami di qualsiasi natura presentati da terzi, compresi quelli sulla paternità dell'opera della quale dichiara di possederne i diritti.

Luogo _____, data _____

Firma

