



MODULO ISCRIZIONE
CATEGORIA CLASSE

MODULO DI ISCRIZIONE

da compilarsi a cura dell'Insegnante referente

Io sottoscritto/a

Cognome e nome _____ nato/a _____ il _____

codice fiscale _____ residente in via _____

città _____ (prov.) _____ CAP _____

Telefono _____ Mail _____

in qualità di insegnante referente per la Classe _____ Scuola (Primaria o Secondaria) _____

Denominazione Scuola: _____ Istituto _____ della

città di _____ (Prov.) _____

chiedo che la classe suddetta possa partecipare al concorso letterario scarabimboocchio, organizzato dall'Associazione Teatro dei Pari in qualità di socio scrittore per la sola edizione corrente, nella CATEGORIA CLASSE con l'opera:

TITOLO: _____

FAMIGLIA: _____ (scegliere una delle due famiglie: Fantasia /Rischio)

GENERE: _____ (scegliere uno dei generi ammessi e indicati nel Regolamento)

Barrare le tipologie e i formati interessati all'invio, scegliendo tra le opzioni indicate nel Regolamento:

TIPOLOGIA: [] Racconto [] Poesia [] Filastrocca [] Testo teatrale [] Audioracconto [] Cortometraggio

FORMATO: [] documento Word (obbligatorio) [] file audio o video (link)

Dichiaro, inoltre, sotto la mia personale responsabilità, che l'opera presentata al concorso è INEDITA e di esclusiva produzione della classe.

Luogo e data _____

Firma _____

Nota: compilare e firmare il documento in ogni sua parte, quindi scansionarlo in PDF e inviarlo via mail entro e non oltre la scadenza del bando.