



MODULO ISCRIZIONE
CATEGORIA OVER 18

MODULO DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

codice fiscale _____ residente in via _____

città _____ (prov.) _____ CAP _____

telefono _____ mail _____

chiedo:

-di essere ammesso/a in qualità di socio scrittore all'Associazione Teatro dei Pari per l'edizione 2023-2024 - IV edizione;

-di partecipare al concorso letterario scarabIMBOcchio, organizzato dall'Associazione Teatro dei Pari nella CATEGORIA OVER 18 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 mia esclusiva produzione.

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.