



MODULO ISCRIZIONE
CATEGORIA UNDER 18

MODULO DI ISCRIZIONE

I sottoscritti

Cognome e nome _____ nato/a _____ il _____

codice fiscale _____ residente in via _____

città _____ (prov.) _____ CAP _____

Telefono _____ Mail _____

e

Cognome e nome _____ nato/a _____ il _____

codice fiscale _____ residente in via _____

città _____ (prov.) _____ CAP _____

Telefono _____ Mail _____

in qualità di genitori o tutori del/della minore

Cognome e nome _____ nato/a _____ il _____

Codice fiscale _____ residente in (città) _____ (prov.) _____

chiediamo che il/la minore sopra generalizzato/a

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

-partecipi al concorso letterario scarabIMBOcchio, organizzato dall'Associazione Teatro dei Pari nella CATEGORIA UNDER 18 con l'opera:

TITOLO: _____

FAMIGLIA: _____ (scegliere una delle due famiglie: Fantàsia /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)

Dichiariamo, inoltre, sotto la nostra personale responsabilità, che l'opera presentata al concorso è INEDITA e di sua 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.