



**MODULO DI PARTECIPAZIONE
AL CONCORSO "Riscrivi il fumetto"**

COMPILARE UNA SCHEDA PER CIASCUN ALUNNO PARTECIPANTE

DIRIGENTE SCOLASTICO

Nome Cognome
Scuola
Indirizzo (Via/Piazza)
CAP Città.....
Regione Provincia
Telefono
E-Mail@.....
Sito web

Con la presente dichiaro che il/la Dirigente scolastico/a è informato/a e d'accordo con la partecipazione al concorso.

DOCENTE DI RIFERIMENTO

Nome Cognome
Funzione
Cellulare
E-Mail@.....

Goethe-Institut
Via Savoia 15
I-00198 Roma
Tel. +39 06 8440051
Fax +39 06 8411628
info-roma@goethe.de
www.goethe.de/roma

DATI DELL'ALUNNO

Nome Cognome
E-Mail (facoltativo)@.....

Con la presente dichiaro di aver letto e accettato le condizioni di partecipazione.

Dichiaro di acconsentire all'utilizzo di detti dati per l'elaborazione della mia richiesta e/o per essere contattato.

Intesa San Paolo
BIC: BITITMM
IBAN:
IT71S030690320310000056000
2

L'utente può revocare in qualsiasi momento il consenso fornito inviando un'e-mail all'indirizzo info-roma@goethe.de. In caso di revoca i dati dell'utente saranno immediatamente cancellati. I dati dell'utente saranno altresì cancellati una volta evasa la richiesta di quest'ultimo o al venir meno della finalità per la quale sono stati salvati. I dati sono sottoposti alla legge della privacy e non vengono in nessun caso trasmessi a terzi.

Codice fiscale
80229670585

Firma del docente

.....

Il modulo di partecipazione al concorso deve essere compilato in ogni sua parte e inviato **entro e non oltre il 31 marzo 2021** via mail all'indirizzo info@rom.goethe.org

www.goethe.de

**GOETHE
INSTITUT**

Sprache: Kultur: Deutschland.