

Alla Fondazione Girolamo Tripodi ETS

Il/La sottoscritto/a, nato/a a il
..... iscritto/a nell'anno scolastico 2023/2024 alla classe Sezione..... del Liceo
Statale "Giuseppe Rechichi", e-mail personale.....

CHIEDE

di partecipare alla Quinta edizione del Bando di Concorso – Borse di Studio "Girolamo Tripodi".

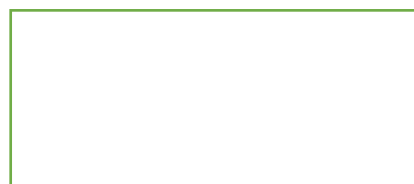
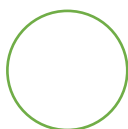
A tal fine dichiara che l'elaborato presentato è originale ed autentico.

luogo e data

firma

Per presa visione:

Timbro e firma del Dirigente Scolastico dell'Istituto



Il/La sottoscritto _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in _____

genitore dell'alunno/a _____

Autorizza la Fondazione Girolamo Tripodi ad utilizzare l'elaborato scritto presentato per il Bando di Concorso – Borse di Studio "Girolamo Tripodi" anno scolastico 2023/2024 in tutte le sue forme comprese la stampa, la pubblicazione, la divulgazione e la diffusione cartacea e/o telematica. Autorizza, altresì, la pubblicazione delle foto della premiazione, la ripresa multimediale dell'evento e la sua diffusione.

Inoltre, autorizza, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni come modificato da ultimo dal D. Lgs. 10.08.2018 n. 101, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali forniti all'Istituzione scolastica.

Data _____

Firma leggibile
