

CARTA INTESTATA DELLA SCUOLA

Al Concorso di Musica "Città di Tradate"
concorsi.tradate@gmail.com

Il sottoscritto Cognome e Nome

*Dirigente Scolastico/ Direttore/ Legale Rappresentante

della Scuola Denominazione Scuola

indirizzo scuola via n°

CAP Città Provincia

iscrive i seguenti alunni al Concorso di Musica Città di Tradate che parteciperanno alle audizioni in data maggio 2109

elenco alunni

n.1 cognome nome data di nascita

n.2 ,, ,, ,, ,, ,,

n. ,, ,, ,, ,, ,,

Il sottoscritto dichiara di accettare integralmente le norme del regolamento e certifica che tutti gli alunni partecipanti sono a norma con i requisiti previsti dagli artt. 1, 3, 8, 9, 13 e 17 del bando e sono coperti da assicurazione (art.17).

Autorizza l'Organizzazione del Concorso

al trattamento dei **dati personali** ai sensi della normativa vigente e alla **ripresa e pubblicazione di materiale foto-video** dei propri allievi per finalità esclusiva di promozione della manifestazione, avendo preventivamente acquisito il Consenso al trattamento dei dati personali e l'Autorizzazione alle riprese foto/video da parte delle famiglie;

alla pubblica lettura dei punteggi e dei premi ottenuti dagli alunni durante la cerimonia di premiazione giornaliera;

alla comunicazione dei **nominativi di eventuali vincitori** agli organi di informazione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data ____/0__/19 Timbro della Scuola

Firma _____