**II Edizione**

**CONCORSO LETTERARIO**



**Modulo di partecipazione**

(*da stampare, compilare, scansionare e inviare a**ecogeses@pec.it*)

Nome e Cognome dell’autore o degli autori:

1. ………………………………………………………………………………………………………

2. ………………………………………………………………………………………………………

Docente, dirigente scolastico: a tempo indeter. a tempo deter. in quiescenza

di scuola dell’infanzia primaria secondaria di I o II grado

Documento d’identità …………………… n. ……………………. CF ……….…………………..

Indirizzo (via, cap, città, provincia, telefono) ..........................................................................

…………………………………………………………………………………………………………

Indirizzo mail ………………………………………………………………………………………..

Sede di servizio ……………………………………………………………………………………..

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, di essere l’autore dell’opera “*titolo*: ………… ……………………………………………………………………………………………………….”.

Inoltre, segnala il nome e cognome dell’Illustratore/illustratori …………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Il/La sottoscritto/a dichiara di:

- accettare il Regolamento del Concorso;

- rinunciare, in caso di vincita, ai diritti d’autore per la pubblicazione dell’opera;

- autorizza il soggetto promotore, ai sensi del Decreto legislativo 196/03, al trattamento dei dati personali forniti per la partecipazione al Concorso.

CHIEDE

di partecipare al Concorso letterario indetto dall’Ente Cooperativo Gestione Servizi Educativi e Scolastici s.c.r.l. (E.Co.Ge.S.E.S.) per la Sezione (*barrare le caselle che interessano*):

❒ **comune** per la/le sottosezione/i:

da 0 a 4 anni da 5 a 8 anni da 9 a 12 anni da 13 a 16 anni ⁫

❒ **speciale.**

A tal fine, dichiara

* di aver versato il contributo di € 10,00 sul ccb intestato a Cooperativa Ecogeses IBAN: IT65Y0306903206100000011275 causale: “Concorso letterario ‘*… ci racconti una storia?*” c/o Banca INTESASANPAOLO, Ag. 00445 Roma 6 (allega bonifico).
* di essere socio della Cooperativa Ecogeses
* di essere socio dell’Associazione Italiana Maestri Cattolici nella sezione di …………… Provincia di ……………….

Data ……………………………… Firma …………………………………………………