

**AL COMUNE DI TRIESTE
AREA RISORSE UMANE, COMUNICAZIONE E SERVIZI AL CITTADINO
PO PARI OPPORTUNITÀ, PACE, DIRITTI UMANI, BENESSERE LAVORATIVO
Segreteria Consulta Immigrati Residenti**

Oggetto: Bando di concorso “Le vie dell’amicizia, ciak si gira”

L'Istituto Scolastico _____

Indirizzo _____ telefono _____

indirizzo e-mail _____

Partita IVA/Codice Fiscale _____

CHIEDE

di partecipare al concorso in oggetto indetto dal Comune di Trieste e dalla Consulta Immigrati Residenti per la realizzazione di uno o più video come da bando di concorso identificato/i dal/i seguente/i titolo/i:

1. _____

2. _____

3. _____

Video elaborati (se più video specificare il titolo):

- dal/i gruppo/i composto/i da:

nome cognome	nato a	il

- la/le classe/i _____

DICHIARA

- di aver preso visione del bando di concorso e di accettarne tutte le clausole;
- che i video presentati sono originali ed inediti;
- di autorizzare l'utilizzo dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del T.U. sulla privacy - D.lgs n. 196/2003, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito

- del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- di essere in possesso della dichiarazione di liberatoria per la pubblicazione di immagini, nomi e voci anche su siti web delle/i studentesse/i partecipanti.

Estremi bancari dell'Istituto Scolastico per l'accredito dell'eventuale premio:

Banca _____ Agenzia / Filiale _____

Codice IBAN: _____

Codici di riscontro: ABI _____ CAB _____ . CIN _____

Intestatario del conto _____

Data, _____

Firma del Dirigente Scolastico
