







## Modulo di partecipazione

## PREMIO LETTERARIO DI POESIA "PAOLO FILORAMO" 2025

(da compilare in ogni sua parte, pena l'automatica esclusione dal concorso)

Se maggiorenne:

Io sottoscritto/a (Nome)(Cognome)	
Nato/a il	
Residente a via	
CapcittadinanzaCellulare	
Codice fiscale F-mail	
Istituto scolastico città dell'istituto scolastico	
Dichiaro	
Di aver preso visione del bando del Premio Letterario di POESIA "PAOLO FILORAMO" 2025 , di esser consapevole che la partecipazione allo stesso implica la piena accettazione e il totale rispetto di tutte le indicazioni in esso contenute nonché del giudizio insindacabile della Giuria.	re
Garantisco che l'opera (titolo poesia) è originale e che non lede i diritti di terzi.	
Dichiaro	
che l'opera presentata è frutto del mio ingegno.	
Presto il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.L. n. 196/2003.	
Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai fini istituzionali, ai sensi della legge di cui sopra	
Autorizzo sin da ora le associazioni organizzatrici a pubblicare sulle loro pagine social, siti internet e qualsiasi mezzo stampa le immagini contenenti la mia persona che saranno fatte in occasione della premiazione del concorso	0.000
Luogo e data	