

CITTÀ DI CONEGLIANO



Concorso "Conosci la tua città"

Assessorato alla Cultura e

Assessorato all'Istruzione e Politiche Giovanili

MODULO DI ADESIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (INSEGNANTE O STUDENTE MAGGIORENNE)

Cognome _____

Nome _____

Classe (a.s. 2025-26) _____ Ist. Scolastico _____

Tel. _____ E-mail _____

SOLO PER GLI STUDENTI MAGGIORENNI

Luogo e data di nascita _____

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____

Tel. _____ E-mail _____

In qualità di (barrare la casella che interessa):

☐ referente della classe _____ dell'Istituto _____

oppure

☐ referente del gruppo composto anche da:

2. Cognome _____ Nome _____

Classe (a.s. 2025-26) _____ Ist. Scolastico _____

Luogo e data di nascita _____

3. Cognome _____ Nome _____

Classe (a.s. 2025-26) _____ Ist. Scolastico _____

Luogo e data di nascita _____

4. Cognome _____ Nome _____

Classe (a.s. 2025-26) _____ Ist. Scolastico _____

Luogo e data di nascita _____

5. Cognome _____ Nome _____

Classe (a.s. 2025-26) _____ Ist. Scolastico _____

Luogo e data di nascita _____

6. Cognome _____ Nome _____

Classe (a.s. 2025-26) _____ Ist. Scolastico _____

Luogo e data di nascita _____

(aggiungi altri)

DICHIARA

- di aver letto e compreso il Bando di concorso, accettando integralmente tutte le condizioni di partecipazione

TITOLO DEL PROGETTO:

BREVE PRESENTAZIONE

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa riportata nel Bando di concorso.

Firma _____

DIRITTO DI STAMPA E/O RIPRODUZIONE E DIVULGAZIONE

Cedo al Comune di Conegliano il diritto non esclusivo di riproduzione e/o divulgazione con qualsiasi mezzo, formato e supporto, inclusi i supporti elettronici, servizi internet o altri formati che in futuro divenissero disponibili.

Firma _____

Da inviare o consegnare ENTRO VENERDÌ 6 FEBBRAIO 2026