

MODULO DI PARTECIPAZIONE I Edizione del Premio di Scrittura Estemporanea "Aniello Giordano"

Promosso da:

Libera. Associazioni, nomi e numeri contro le mafie
con il Presidio di Presidio di Libera a Eboli "Aniello Giordano"
e i Coordinamenti di Libera della Provincia di Salerno e della Campania

In collaborazione con:

Liceo Scientifico "Antonio Gallotta" di Eboli
Liceo Classico "Tito Lucrezio Caro" di Sarno

e con il patrocinio dell'Ordine dei giornalisti della Campania

DATI DEL/DELLA PARTECIPANTE

Nome e Cognome: _____
Luogo e data di nascita: _____
Classe _____ Sezione _____
Istituto scolastico: _____
Comune: _____
Recapito telefonico: _____
Email: _____

SCELTA DELLA SEDE DI SVOLGIMENTO DELLA PROVA

La prova si svolgerà il **14 aprile 2026**.

Gli studenti/studenti devono indicare la sede prescelta in base alla vicinanza geografica:

- ☐ Liceo Scientifico "Antonio Gallotta" – Via Caduti di Bruxelles, 26, 84025 Eboli
☐ Liceo Classico "Tito Lucrezio Caro" – Corso Vittorio Emanuele II, 29 - Sarno

Orario di presentazione: **14:30**

Inizio prova: **15:00**

Durata massima: **4 ore**

La traccia sarà comunicata il giorno stesso della prova.

DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di voler partecipare al Premio di Scrittura Estemporanea "Aniello Giordano";
- di essere a conoscenza delle modalità e della data di svolgimento della prova;
- di aver scelto la sede di svolgimento sopra indicata;
- che l'elaborato sarà originale e inedito;
- di accettare integralmente il regolamento del concorso;
- di autorizzare, a titolo gratuito, l'eventuale pubblicazione dell'elaborato per finalità educative e culturali.

Data ____ / ____ / ____

Firma del/della partecipante

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 – GDPR)

Il/La sottoscritto/a _____

- ☐ partecipante maggiorenne
☐ genitore/tutore legale del/della minore sopra indicato/a

AUTORIZZA

Libera e i soggetti promotori e collaboratori al trattamento dei dati personali esclusivamente per finalità connesse all'organizzazione del concorso.

- ☐ Acconsento
☐ Non acconsento

Data ____ / ____ / ____

Firma

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI, VIDEO E AUDIO

Il/La sottoscritto/a _____

- ☐ partecipante maggiorenne
☐ genitore/tutore legale del/della minore sopra indicato/a

AUTORIZZA

la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, riprese video e audio effettuate durante le attività connesse al concorso, per finalità istituzionali, educative e di promozione della legalità.

☐ Acconsento

☐ Non acconsento

Data ____ / ____ / ____

Firma

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE (per partecipante minorenni)

Nome e Cognome _____

Documento di identità (tipo e numero) _____

Firma
