



Modulo di iscrizione

COGNOME NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO

TELEFONO

MAIL:

COMUNE DI RESIDENZA

oppure

SCUOLA – ISTITUTO - ASSOCIAZIONE

.....

CLASSE PARTECIPANTE:

NOME REFERENTE DEL PROGETTO:

Recapito e-mail

Recapito telefonico

TITOLO DELL'OPERA

CATEGORIA:

ADULTI	BAMBINI/RAGAZZI	SCUOLA INFANZIA/ASILO NIDO/BABY PARKING	SCUOLA PRIMARIA	ASSOCIAZIONE
☐	☐	☐	☐	☐

MATERIALE UTILIZZATO

Il sottoscritto sottoscrivendo il presente modulo di iscrizione si impegna a rispettare quanto stabilito nel Regolamento relativo alla 6^ Edizione della Gara dei Presepi – 2025.

Pagno, _____

FIRMA _____

DICHIARA di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, di quanto segue: -dei diritti contemplati dall'art. 7 del Decreto Legislativo n. 196/2003, che il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Pagno.