

Edizione – 2015

Giovani

Titolo racconto: _____

Cognome: _____ **Nome:** _____

Luogo e data di nascita:

Nazionalità: _____

Residente a: _____ **Provincia:**

Cap: _____ **Regione:**

Indirizzo: Via _____ **n°** _____

Telefono n° _____ **Cell.:**

e-mail:

Professione:

Scuola:

Classe:

Facoltà:

(Si prega di scrivere in stampatello)

Ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), Vi autorizzo al trattamento dei miei dati personali relativamente al Concorso di Narrativa “G. Cavarra – C. Duro”, Giovani, 2015

Firma leggibile: _____

Firma del genitore: _____