

BIBLIOTECA COMUNALE "CARMELO BENE" DI CAMPI SALENTINA
DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO LETTERARIO "*Premio Pierluigi Taurino*"2011

Io sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Il _____

Residente a _____ Cap. _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

E_mail _____

Codice Fiscale _____

Istituto di appartenenza (se studente) _____

CHIEDO

di partecipare al concorso in oggetto Categoria Ragazzi Categoria Giovani con il
seguente Racconto:

Titolo del Racconto _____

Titolo del Libro _____ Autore _____

Casa Editrice _____ Anno di pubblicazione _____

Dichiaro che il lavoro presentato è originale ed è frutto di una personale reinvenzione letteraria.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai fini istituzionali.

Data _____

Firma leggibile

Firma del genitore per i minori