



Modulo di partecipazione al



Con la presente si richiede l'iscrizione al "Premio Dronesbench" e a tal fine si dichiara di avere letto e compreso il regolamento.

Docente di Riferimento(*)	Nome _____ Cognome _____ Tel: _____ E-mail: _____
Docente e alunni partecipanti	Nome _____ Cognome _____ Tel: _____ E-mail: _____
	Nome _____ Cognome _____ Tel: _____ E-mail: _____
	Nome _____ Cognome _____ Tel: _____ E-mail: _____
Scuola di appartenenza (*)	Denominazione _____ Indirizzo _____ Codice Meccanografico _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____ Tel: _____ E-mail: _____

(*)Dati obbligatori, gli altri dovranno essere forniti in seguito entro il termine delle iscrizioni.



Si autorizza:

- alla pubblicazione dei materiali multimediali prodotti e dei relativi autori e protagonisti (la scuola dovrà chiedere le singole autorizzazioni).
- Al trattamento dei dati personali presenti nel modulo ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/697).

Data e luogo _____

Il presidente _____

Firma _____

Timbro scuola