**(ALLEGATO A)**

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO**

**“PREMIO NAZIONALE ADRIANO OLIVETTI”**

La scheda di partecipazione compilata e gli elaborati dovranno essere trasmessi esclusivamente attraverso la piattaforma [https://certificacompetenze@unioncamere.it](https://certificacompetenze@unioncamere.it/)

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINAZIONE SCUOLA |  |
| CODICE MECCANOGRAFICO |  |
| REGIONE |  |
| PROVINCIA |  |
| COMUNE |  |
| VIA |  |
| CAP |  |
| EMAIL |  |
| TELEFONO |  |
| TITOLO DELL’ELABORATO |  |

**DIRIGENTE SCOLASTICO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| EMAIL |  |
| TEL |  |

**DOCENTE REFERENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME |  |
| COGNOME |  |
| EMAIL |  |
| TEL |  |

**SI DICHIARA**

* che la scuola intende iscrivere al Concorso “Premio Nazionale Adriano Olivetti “gli studenti riportati nell’elenco a pag. 2;
* di aver preso visione dell’informativa allegata al Regolamento del suddetto Premio;
* che la scuola è in possesso delle autorizzazioni per la partecipazione al concorso e per l’utilizzo dell’immagine e dei dati con riferimento agli alunni partecipanti al concorso, sottoscritte dagli interessati (maggiorenni) o dai genitori/esercitanti la potestà genitoriale degli alunni minori;
* che le persone (alunni, docenti, etc) presenti nelle immagini sono esclusivamente quelle che hanno rilasciato le relative autorizzazioni.

**SI AUTORIZZA**

ai sensi del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i. e del regolamento UE 2016/679(GDPR) relativo al trattamento dei dati personali, la Camera di Commercio di Cosenza al trattamento dei dati personali per le finalità descritte nell’informativa di cui all’art 11 del Regolamento del “Premio Nazionale Adriano Olivetti”.

**Elenco degli studenti partecipanti al Concorso**

**“Premio Nazionale Adriano Olivetti”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Cognome** | **Nome** | **Classe** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **….** |  |  |  |

**Luogo e data**

**Il Dirigente Scolastico**

*(allegare copia del documento d’identità in caso di*

*firma autografa)*