Domanda di partecipazione

OLTRE IL COPIA/INCOLLA

Il percorso della ricerca documentale

Dati video – tutorial

Titolo:

_____

Durata:

_____

Formato:

_____

Dati docente di riferimento

Nome:

_____

Cognome:

_____

Classe:

_____

Scuola:

_____

Indirizzo:

_____

CAP:

_____

Città:

_____

Telefono:

_____

E-mail:
_____

Il/La sottoscritt__

• dichiara, a nome del gruppo classe o della classe, che il video non presenta contenuti a carattere diffamatorio o che violano le leggi vigenti;
• dichiara che il video rispetta le norme sulla privacy
• dichiara di aver preso visione del Bando del Concorso e di accettarlo integralmente;
•autorizza la proiezione pubblica gratuita del video tutorial;
• autorizza al trattamento anche informatico dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03.

Luogo e data: _____

Firma:

_____