



(ALL1) **Scrivere in stampatello leggibile**

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla MOSTRA "ATTRAVERSO L'IMMAGINE 2024"  
"Il Bestiario Fantastico"

**Compilare un modulo per ciascuna opera presentata e spedire via e-mail entro il 5 maggio 2024 a – [info@hairam.it](mailto:info@hairam.it)**

Il/La Sottoscritto/a Nome e Cognome o nome del Gruppo, e Scuola/Ente/Struttura di appartenenza

Luogo e data di nascita

Professione

Codice fiscale

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Chiede di partecipare Alla Mostra "Il Bestiario Fantastico" del Progetto Attraverso l'Immagine  
Titolo dell'Opera

Materiale utilizzato \_\_\_\_\_

Anno di realizzazione \_\_\_\_\_

Dimensioni Base cm. \_\_\_\_\_ Altezza cm. \_\_\_\_\_ Profondità cm. \_\_\_\_\_

Descrizione dell'opera (max 8 righe)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega **almeno n.2 foto per ciascuna opera**, con caratteristiche come da Regolamento.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ **accetto, avendolo letto, tutte le condizioni poste dal Regolamento** della Mostra Attraverso l'Immagine – Il Bestiario Fantastico.

**PRIVACY – Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Il partecipante autorizza espressamente l'Organizzazione a trattare i dati personali ai sensi della legge 675/96 (Legge sulla Privacy) e successive modifiche D.lgs. 196/2003 (Codice Privacy), anche ai fini dell'inserimento in banche dati gestite dalla suddetta organizzazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**HIRAM APS**

Via Mario Ugo Guattari, 60 A – 00172 – ROMA ( IT ) – CF: 97776590586