

ALLEGATO A

Domanda di Partecipazione Bando “Segni di memoria - Un logo per la Fondazione Museo della Shoah”

Alla FONDAZIONE Museo della Shoah

didattica@museodellashoah.it

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome).....
tel., e-mail in qualità di docente referente del Gruppo /
studente della Classe..... Sezione..... della scuola denominata
.....
Codice Meccanografico..... con sede in via.....
C.A.P..... Città.....

- partecipazione individuale
- partecipazione di gruppo (max 4 persone) del quale è referente, costituito dai seguenti docenti:

Nome	Cognome	Classe

DICHIARA

che gli studenti sopra indicati sono gli autori del progetto relativo al bando indicato in oggetto. A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni. Dichiaro inoltre:

- di essere referente del gruppo indicato;
- che gli elaborati presentati sono originali;
- di essere in possesso delle liberatorie degli studenti autori dell'opera;
- di cedere i diritti esclusivi di utilizzazione della proposta alla Fondazione Museo della Shoah.

Luogo e data _____

Visto del Dirigente Scolastico _____

Il/La dichiarante _____