

Formulario di partecipazione (da inviare insieme al testo e a una breve scheda di presentazione personale)

Nome/cognome _____
data di nascita _____
nazionalità _____
via e numero _____
NPA e luogo _____
telefono (fisso e cellulare) _____
e-mail _____

Partecipo alla prima edizione del Concorso di scrittura “Il tempo felice delle parole perdute” in qualità di:
paziente / ex paziente / familiare / conoscente , presentando una produzione inedita scritta in prosa e
accettando senza condizioni tutte le norme del regolamento.

Autorizzo a pubblicare il mio nome / non autorizzo a pubblicare il mio nome .

(crociare ciò che fa il caso)

Luogo e data / firma (se minorenni, occorre anche la firma di un genitore o di chi ne fa le veci)
