



## **MODULO DI ISCRIZIONE**

**Concorso Braille 2026/2027**

**“Creatività, territorio e futuro”**

Promosso da

**Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti ETS APS – Sezione Territoriale di Lecco**

in collaborazione con il

**Club Nazionale del Braille**

### **DATI DELL'ISTITUTO SCOLASTICO**

**Denominazione dell'Istituto:**

**Prot. n.:**

**Codice Meccanografico:**

**Indirizzo:**

**Comune:**

**CAP:**

**Telefono:**

**E-mail istituzionale:**

**Dirigente Scolastico:**

### **DATI DELLA CLASSE PARTECIPANTE**

**Ordine di scuola:**

- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di Primo Grado
- Scuola Secondaria di Secondo Grado

**Classe:**

**Numero studenti partecipanti:**

### **DOCENTE REFERENTE**

**Nome e Cognome:**

**Disciplina insegnata (facoltativo):**

**Telefono:**

**E-mail:**

**CONCORSO PRESCELTO**

Concorso 1 – Scuole Primarie

*“Il mio territorio ideale”*

Concorso 2 – Scuole Secondarie di Primo Grado

*“Idee giovani per il futuro”*

Concorso 3 – Scuole Secondarie di Secondo Grado

*“Progettiamo il domani”*

## **ELABORATO**

**Titolo dell’elaborato:**

**Tipologia dell’elaborato:**

**Breve descrizione del progetto (max 10 righe):**

## DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a docente referente dichiara che:

- la classe partecipa al Concorso Braille 2026/2027 secondo il regolamento previsto; l'elaborato presentato sarà originale e realizzato dagli studenti della classe partecipante;
- l'Istituto autorizza la partecipazione della classe al concorso;
- l'Istituto autorizza l'eventuale utilizzo e pubblicazione dell'elaborato, citando sempre la scuola e la classe autrice, per finalità culturali, educative e promozionali legate al progetto.

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla gestione del Concorso Braille 2026/2027, nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa vigente.

Acconsento al trattamento dei dati personali per le finalità sopra indicate.

## Luogo e data

**Firma del Docente Referente**

**Firma del Dirigente Scolastico**

**Timbro dell'Istituto**

## INVIO DEL MODULO

Il presente modulo dovrà essere inviato all'indirizzo:

[uiclc@uici.it](mailto:uiclc@uici.it) entro il 30 settembre 2026.