



CINEDEAF

Festival Internazionale del Cinema Sordo di Roma

III EDIZIONE
5-6-7 Giugno 2015

SCHEDA DI ISCRIZIONE CONCORSO SCUOLE

Dati dell'opera presentata *(Si prega di scrivere in stampatello)*

Titolo.....

Anno.....Società di produzione.....

Durata.....Genere.....

Breve descrizione del film.....

.....

.....

.....

Note sulla realizzazione del progetto.....

.....

Dati Istituto Scolastico

Scuola.....Classe.....

Indirizzo.....CAP.....Città.....Prov.....

Tel.....E-mail.....

Sito web.....

Docente di riferimento *(obbligatorio)*

Nome.....Cognome.....

Cell.....E-mail.....

Data

Firma Docente di Riferimento

Firma Direttore Scolastico

LIBERATORIA

Il/la sottoscritto/a,

Nome _____ Cognome _____

in qualità di Autore e/o Produttore dell'opera iscritta

DICHIARA

- di aver letto attentamente il regolamento e di accettarne le condizioni;
- di possedere i diritti d'autorizzazione dell'opera sopra citata;
- di assumersi ogni responsabilità per quanto concerne l'utilizzo di eventuali musiche e/o immagini non originali presenti nell'opera.

AUTORIZZA

- l'utilizzazione gratuita da parte del *Festival Internazionale del Cinema Sordo di Roma – CINEDEAF* alla pubblicazione parziale dell'opera e di eventuali immagini fotografiche sui canali di comunicazione del Festival e sui siti che l'organizzazione riterrà più opportuni per la promozione dell'iniziativa e alla proiezione integrale dell'opera nel corso del Festival, e di altri eventi o manifestazioni culturali a titolo gratuito di promozione dell'opera stessa.
- gli organizzatori del Festival a gestire, nelle modalità più opportune per l'organizzazione della manifestazione, i materiali inoltrati, a conservarli e consentirne la fruizione presso l'archivio del centro di documentazione dell'Istituto Statale Sordi di Roma (*Mediavisuale*).
- il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003.

Data

Firma Docente di Riferimento

Firma Direttore Scolastico

Il presente documento, composto da **scheda di iscrizione e liberatoria**,
deve essere compilato e firmato in ogni sua parte
e deve pervenire insieme a n° 2 DVD (vedi art. 5 del Regolamento) al seguente indirizzo:

**Istituto Statale Sordi Roma – Mediavisuale
Via Nomentana, 56 – 00161 Roma**

ENTRO E NON OLTRE IL 23 GENNAIO 2015