

**PREMIO LETTERARIO MARIO TABARRINI
CASTEL RITALDI PAESE DELLE FIABE**

REGOLAMENTO 21^ EDIZIONE ANNO 2020

Il Comune di Castel Ritaldi indice il concorso letterario per fiabe inedite, intitolato “Mario Tabarrini - Castel Ritaldi Paese delle Fiabe”.

1. Il concorso è articolato nelle seguenti categorie di autori:
 - A. Categoria da 3 a 6 anni compiuti, lavoro individuale o di gruppo;
 - B. Categoria da 7 a 10 anni compiuti, testo individuale o di gruppo;
 - C. Categoria da 11 a 13 compiuti, testo individuale o di gruppo;
 - D. Categoria da 14 a 18 anni compiuti, testo individuale.
 - E. Categoria dai 19 anni in poi, testo individuale;L'età dei partecipanti si intende riferita al 25/05/2020.
2. Il tema della 21^ edizione è: “**IL PONTE**”.
Si richiede la presentazione di fiabe o testi fantastici prodotti, per la categoria A in forma grafico/pittorica (con eventuali didascalie) e per le restanti categorie in forma letteraria.
3. La partecipazione al concorso è gratuita.
4. Le opere devono essere inedite e scritte in lingua italiana; devono avere un TITOLO e una lunghezza non superiore a 10 pagine (dimensione carta A4, orientamento verticale, stampate solo fronte, pagine numerate e spillate).
5. Ogni autore può partecipare con una sola opera.
6. **I lavori devono pervenire entro e non oltre il 25 maggio 2020** con le seguenti modalità:
 - a mano o a mezzo postale al seguente indirizzo: **Commissione Premio Letterario “Mario Tabarrini”** c/o Comune di Castel Ritaldi - Viale Martiri della Resistenza, 1 - 06044 Castel Ritaldi (PG). Farà fede la data del timbro postale.Le opere devono essere inviate in un plico sigillato contenente al suo interno **due** buste, a loro volta debitamente sigillate, e così organizzate:
 - 1) La **PRIMA BUSTA**, recante la scritta “**DOCUMENTI**”, deve contenere:
 - una copia firmata dell'opera (fatta esclusione per la categoria A)
 - la scheda di partecipazione, allegata al presente Regolamento, di cui costituisce parte integrante, debitamente compilata in tutte le sue parti.
 - 2) La **SECONDA BUSTA**, recante la scritta “**FIABA**”, deve contenere n° 5 copie dattiloscritte e non firmate dell'elaborato (per la categoria A, il solo disegno originale anonimo).

Solo per le scuole: è possibile inserire nel plico più opere, ma è necessario, per ogni elaborato, fare le due buste secondo le indicazioni sopra indicate e spillarle insieme.

Per i gruppi classe in cui partecipano gli alunni singolarmente: è sufficiente produrre UNA SOLA COPIA dattiloscritta.

SUL PLICO va indicato, pena l'esclusione dal concorso, il nominativo del mittente, la categoria cui si partecipa e la scritta “21° PREMIO LETTERARIO MARIO TABARRINI – CASTEL RITALDI PAESE DELLE FIABE 2020”.

Andrà comunque inviata all'indirizzo di posta elettronica paesedellefiabe@comune.castel-ritaldi.pg.it una mail avente a oggetto “21° Premio Letterario Mario Tabarrini Paese delle Fiabe

2020– CATEGORIA - SUPPORTO AL CARTACEO” e contenente, per le categorie diverse dalla A, la scansione, in formato PDF, di una copia firmata dell’opera e un file in formato Word contenente il testo dell’elaborato non firmato, entrambe con l’indicazione della categoria; per la categoria A le foto o la scansione dell’opera.

7. I lavori non saranno restituiti.
8. Il giudizio della Commissione è insindacabile.
La composizione della Commissione sarà resa nota il giorno della premiazione.
9. L’elenco dei vincitori sarà consultabile sul sito www.comune.castel-ritaldi.pg.it e www.castelritaldi.eu. dal 20 agosto 2020.
Non saranno comunicati i giudizi delle opere non classificate.
10. Il Comune di Castel Ritaldi si riserva di pubblicare le opere premiate e segnalate o di proporre riduzioni teatrali o rappresentazioni grafiche e/o pittoriche.
A tal fine, con la propria partecipazione al concorso, ciascun autore autorizza il Comune di Castel Ritaldi a utilizzare la propria opera.
I diritti sul componimento restano dell’autore.
11. Le spese di spedizione saranno a carico dei partecipanti.
12. La partecipazione al concorso implica l’accettazione incondizionata del presente Regolamento, nonché l’autorizzazione al Comune di Castel Ritaldi a conservare i dati personali dichiarati, essendo inteso che l’uso degli stessi è strettamente collegato al Premio e relative operazioni, escludendone l’utilizzo per ogni finalità diversa da quella prevista.

13. È prevista l’assegnazione dei seguenti premi

Premi per ogni categoria

A categoria da 3 a 6 anni

1° classificato: Diploma e premio € 400,00

2° classificato: Diploma e premio € 200,00

B categoria da 7 a 10 anni

1° classificato: Diploma e premio € 400,00

2° classificato: Diploma e premio € 200,00

C categoria da 11 a 13 anni

1° classificato: Diploma e premio € 400,00

2° classificato: Diploma e premio € 200,00

D categoria da 14 a 18 anni

1° classificato: Diploma e premio € 400,00

2° classificato: Diploma e premio € 200,00

E categoria dai 19 anni in poi

1° classificato : Diploma e premio € 400,00

2° classificato: Diploma e premio € 200,00

L’importo dei premi potrà subire variazioni in aumento o in diminuzione sulla base delle disponibilità del bilancio comunale e saranno applicate le ritenute previste da legge.

Per i minori in caso di vincita si rimanda a quanto riportato nella scheda di partecipazione, allegata al presente Regolamento, di cui costituisce parte integrante.

14. Sono altresì istituiti due Premi speciali intitolati alla memoria di “*Aura Di Tommaso*”(potenzialità) e di “*Roberto Abbondanza*”(creatività).
Tali premi verranno associati al vincitore di una delle categorie o a un autore segnalato, secondo l’insindacabile giudizio della Commissione.
I premi speciali consistono nella consegna di un Diploma.
15. E’ possibile richiedere informazioni inviando una e-mail al seguente indirizzo:
paesedellefiabe@comune.castel-ritaldi.pg.it o info@comune.castel-ritaldi.pg.it.
o consultando il sito <http://www.castelritaldi.eu/pagine/paese-delle-fiabe>

PREMIO M. TABARRINI - CASTEL RITALDI PAESE DELLE FIABE

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Lavoro individuale

Nome:

Cognome:

Nato ail.....

Residente a.....

Via.....CAP:.....

E – mail: Tel.....

Il sottoscrittodichiara di aver preso visione del regolamento del Premio “M. Tabarrini - Castel Ritaldi - Paese delle Fiabe” e autorizza pertanto la raccolta, il trattamento e la diffusione dei propri dati personali tramite qualsiasi mezzo di comunicazione ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Dichiara, altresì, che l’opera presentata è frutto esclusivo della propria creatività.

Dichiara, inoltre, di autorizzare il Comune di Castel Ritaldi a pubblicare o a rappresentare l’opera dal titolo.....
con cui partecipa al presente concorso per la categoria

Dichiara, infine, di impegnarsi a comunicare entro 10 gg dalla nomina di vincitore gli estremi bancari o postali e i dati personali necessari ai fini della liquidazione del premio.

Per i minori:

In caso di vincita il premio va intestato ain qualità di

Data.....

Firma*.....

* per i minori la firma del genitore o di chi ne fa le veci.

PREMIO M. TABARRINI - CASTEL RITALDI PAESE DELLE FIABE

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Lavoro di gruppo

Denominazione della Scuola

dell'Istituto Scolastico

indirizzo sede.....

Età media dei partecipanti

Nominativo del Coordinatore

Il sottoscritto Dirigente Scolastico dichiara di aver preso visione del regolamento del Premio “M. Tabarrini - Castel Ritaldi - Paese delle Fiabe” e autorizza pertanto la raccolta, il trattamento e la diffusione dei propri dati personali tramite qualsiasi mezzo di comunicazione ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali

Dichiara, inoltre, che l'opera presentata è frutto esclusivo della creatività degli autori.

Dichiara, altresì, di autorizzare il Comune di Castel Ritaldi a pubblicare o a rappresentare l'opera dal titolo
con cui partecipa al presente concorso per la categoria

Dichiara infine di impegnarsi a comunicare entro 10 gg dalla nomina di vincitore gli estremi bancari o postali e i dati personali necessari ai fini della liquidazione del premio.

In caso di vincita il premio va intestato alla Scuola

nella persona del Dirigente Scolastico (in qualità di legale rappresentate)
..... nato a

il.....residente a

Via.....CAP:.....

E – mail: Tel.....

Data.....

Firma del Dirigente Scolastico

.....