



Spedire a: [foggiastudentfilmfestival.com](http://foggiastudentfilmfestival.com)

SCADE IL 19 LUGLIO 2025, ORE 13:00

N.B. Allegare mod n. 3 scaricabile sul sito

## SCHEDA D'ISCRIZIONE **STUDENT FILM FEST** 9<sup>a</sup> edizione / 16-22 novembre 2025

Nome e cognome (di chi detiene i diritti del film) \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Nome e cognome del referente da contattare per il film \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### SI CANDIDA IN CONCORSO IL CORTOMETRAGGIO DAL TITOLO:

Regia \_\_\_\_\_

Iscritt\_ Università / Scuola \_\_\_\_\_

Tipologia: **CORTO DI FINZIONE**  **CORTO DOCUMENTARIO**

Sezione: **UNIVERSITY**  **HIGH SCHOOL**   
(Studenti Università pubbliche e private riconosciute, Accademie di Cinematografia, Accademie di Belle Arti, I.T.S. Istituti Tecnici Superiori) (Studenti Scuole Secondarie di II grado, paritarie comprese)

Si è trasmesso via e-mail il link per la visione dell'opera con l'opzione download (**opzione download obbligatoria**).

Formato: **Mpeg2**  **Mpeg4**  Colore  Bianco e nero  Blu ray  Hd  16:9  4:3

Genere (\*) \_\_\_\_\_ Durata (titoli di coda compresi) \_\_\_\_\_

Anno di uscita \_\_\_\_\_ Inedito: SI  NO  Opera prima: SI  NO  Opera seconda: SI  NO

*N.B. Riportare i nominativi chiaramente e per esteso altrimenti non saranno pubblicati. Si prega di compilare in stampatello.*

### EVENTUALE DIFFUSIONE DELL'OPERA

*N.B. L'accettazione o il rifiuto delle presenti richieste non è assolutamente decisivo ai fini della selezione.*

Autorizza la diffusione parziale dell'opera non remunerata sul sito internet del Festival? SI  NO

Autorizza la diffusione parziale dell'opera non remunerata sugli spazi web dedicati al Festival? SI  NO

Autorizza la diffusione parziale dell'opera non remunerata attraverso programmi Tv dedicati al Festival? SI  NO

      sottoscritt    dichiara di aver letto il Regolamento e di accettarlo integralmente, di avere la disponibilità legale del film e di autorizzarne la pubblica proiezione, senza pretendere alcun compenso, liberando gli organizzatori dello Student Film Festival e le strutture incaricate delle proiezioni da qualsiasi responsabilità presente e futura.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs n° 196/2003 ed ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 denominato GDPR. Il titolare del trattamento dati è "La Bottega dell'Attore-Teatro Studio Dauno APS", Viale Cristoforo Colombo n. 175 - 71121 Foggia - [teatrustudiodauno@gmail.com](mailto:teatrustudiodauno@gmail.com).

\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma per esteso di chi detiene i diritti del film

(\*) Indicare se trattasi di commedia, drammatico, fantastico, favolistico, horror, thriller, antropologico, narrativo, storico, sociale o altro.