**ALLEGATO A: MODULO D'ISCRIZIONE DELLA SCUOLA AL X *CERTAMEN* DI LINGUA E CULTURA CLASSICA *"CONCETTO MARCHESI"***

 **Alla Dirigente Scolastica**

 **Del Liceo Ginnasio Statale Mario Cutelli e Carmelo Salanitro**

 **Via Firenze, 202**

 **95128 Catania**

Con la presente si intende comunicare l'adesione dell'Istituto Scolastico al

**X *CERTAMEN* DI LINGUA E CULTURA CLASSICA *"CONCETTO MARCHESI"***.

A tale scopo si inviano i dati inerenti all'Istituzione scolastica di provenienza, nonché i nominativi degli studenti che la rappresenteranno.

Liceo/Ist. Superiore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cod. Mecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Cognome e Nome | ClasseSezione | data eluogo di nascita | Votazioni conseguite in Latino e Filosofia |
| 1 |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Latino: \_\_\_\_\_\_/10Filosofia:\_\_\_\_\_\_/10 |
| 2 |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Latino: \_\_\_\_\_\_/10Filosofia:\_\_\_\_\_\_/10 |
| 3 |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Latino: \_\_\_\_\_\_/10Filosofia:\_\_\_\_\_\_/10 |
| 4 |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Latino: \_\_\_\_\_\_/10Filosofia:\_\_\_\_\_\_/10 |
| 5 |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Latino: \_\_\_\_\_\_/10Filosofia:\_\_\_\_\_\_/10 |

**DOCENTE ACCOMPAGNATORE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome | data e luogo di nascita | n° telefonoe-mail personale |
|  |  | cell:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

La scuola si impegna a consegnare all’Amministrazione Scolastica del Liceo Ginnasio Statale "Mario Cutelli e Carmelo Salanitro" analoga autorizzazione dei partecipanti, se maggiorenni, o dei rispettivi genitori, nel caso di minore età.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**