**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**MODULO A: ISCRIZIONE AL *CERTAMEN PATRISTICUM VIGLEVANENSE*  V edizione**

**(riservato agli Istituti)**

Il modulo A può essere modificato in base al numero delle richieste di iscrizione e dei docenti accompagnatori

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del LICEO GINNASIO “B. CAIROLI”

VIA CAIROLI, 27

27029 VIGEVANO (PV)

 DENOMINAZIONE SCUOLA ........................................................................................................

 INDIRIZZO ……………………………………………………………………………………...........................................

 CITTA’ …………………………....................................... PROVINCIA …………... CAP ……….…………

 TEL. ………………………… …………………………….. FAX …………..……………………….…

 EMAIL ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Si chiede l’iscrizione al *Certamen Patristicum Viglevanense* V edizione dei seguenti studenti di questo Istituto:

COGNOME ........................................................... NOME ...............................................

 Classe .............. Sezione ..............

COGNOME ........................................................... NOME ...............................................

 Classe .............. Sezione ..............

COGNOME ........................................................... NOME ...............................................

 Classe .............. Sezione ..............

COGNOME ........................................................... NOME ...............................................

 Classe .............. Sezione ..............

COGNOME ........................................................... NOME ...............................................

 Classe .............. Sezione ..............

 DOCENTE ACCOMPAGNATORE:

 COGNOME ......................................................... NOME ..........................................

 DISCIPLINA DI INSEGNAMENTO ……………………………………………………………………………

 MAIL ……………………………..........................................................................................

 TEL ….…..../…………………….........................................................................................

DOCENTE ACCOMPAGNATORE:

 COGNOME ......................................................... NOME ..........................................

 DISCIPLINA DI INSEGNAMENTO ……………………………………………………………………………

 MAIL ……………………………...........................................................................................

 TEL ….…..../……………………...........................................................................................

Il Dirigente scolastico …………………………………………….

**DICHIARA**

□ che la copertura assicurativa degli studenti e dei docenti è a cura dell’Istituto di appartenenza

□ di aver acquisito/d’impegnarsi ad acquisire le autorizzazioni, da parte dei genitori degli alunni minorenni partecipanti, ad eventuali riprese audio-video, utilizzando il modello allegato

□ di impegnarsi a far consegnare al Liceo “B. Cairoli” di Vigevano le liberatorie suddette per il tramite degli alunni o dei loro accompagnatori.

**Si allegano le relative domande di partecipazione presentate dagli alunni (Modulo B).**

.......................................................................

(Luogo e data)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**MODULO B: ISCRIZIONE AL *CERTAMEN PATRISTICUM VIGLEVANENSE* V edizione**

**(riservato agli studenti)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del LICEO GINNASIO “B. CAIROLI”

VIA CAIROLI, 27

27029 VIGEVANO (PV)

Il/La sottoscritt….. .............................................................................................................................................

nat….. a ......................................................... (prov. ………) il .................................................

residente a ......................................................... (………) cap …………….

indirizzo ............................................................................................... telefono ….…..../…………………….........

mail …………………………………………………………………………………………..

iscritt….. alla classe ……….. del Liceo ……………..…………………………………

C H I E D E

di partecipare alla V edizione del *CERTAMEN PATRISTICUM VIGLEVANENSE* che si svolgerà a Vigevano il 1 aprile 2020.

DICHIARA inoltre:

* di essere in possesso dei requisiti richiesti dal Bando;
* di aver letto con attenzione il Bando di concorso per quanto concerne le modalità di svolgimento dello stesso;
* di autorizzare, ai sensi della Legge n. 196/2003, il trattamento dei propri dati, immagini personali e testi, per tutte le attività inerenti la manifestazione;
* di sollevare l’Istituzione Scolastica da qualsiasi responsabilità relativa alle attività che si svolgeranno al di fuori della gara stessa.

INTENDE SERVIRSI dell’ospitalità presso famiglie di studenti o docenti dell’Istituto.

 □ SÌ □ NO

INTENDE PARTECIPARE alla visita guidata del pomeriggio del 1 aprile

□ SÌ □ NO

F I R M A

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA DI ALMENO UN GENITORE (per gli agonisti minorenni)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_