**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*

□ sia che si svolga in presenza sia che si svolga da remoto

□ solo in caso di svolgimento da remoto

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 PARTECIPARE alla visita guidata del pomeriggio del 24 marzo 2021 (SOLO in caso di prova in presenza)

□ SÌ □ NO

F I R M A

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

 FIRMA DI ALMENO UN GENITORE (per i concorrenti minorenni)

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