**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

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

**(riservato agli Istituti)**

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

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* VI 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 DI RIFERIMENTO:

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

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

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

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

DOCENTE DI RIFERIMENTO:

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

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

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

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

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

**DICHIARA**

□ 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

□ di impegnarsi a scegliere un locale del proprio Istituto idoneo allo svolgimento della prova e a incaricare il docente di riferimento della supervisione

□ di impegnarsi a segnalare via mail l’impossibilità per l’Istituto o per il/i concorrenti di svolgere la prova dai locali della scuola.

**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* VI 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 VI edizione del *CERTAMEN PATRISTICUM VIGLEVANENSE*

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.

F I R M A

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

FIRMA DI ALMENO UN GENITORE (per i concorrenti minorenni)

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