Repubblica italiana (logo)  
Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca

**Gare Regionali delle Lingue e Civiltà Classiche**

**Milano, 15 marzo 2018**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE GARE**

|  |
| --- |
| **DATI** **DELL’ISTITUTO** **PARTECIPANTE**  DENOMINAZIONE…………………………………………………………………………………………………………………  INDIRIZZO ………………………………………………………………………………………………………………………..  CITTA’………………………………………………………………PROVINCIA…………….. C.A.P…………………………  TELEFONO………………………. FAX………………………………….. EMAIL……………………………………………  CODICE MECCANOGRAFICO………………………………………………………………………………………………  DIRIGENTE SCOLASTICO…………………………………………………………………………………………………… |

Questo Istituto chiede di partecipare alle *Gare Regionali delle* *Lingue e Civiltà Classiche* secondo le modalità indicate dal Bando.

|  |
| --- |
| **DOCENTE**/**REFERENTE**  NOME E COGNOME…………………………………………………………………………….………………………..  CLASSE DI INSEGNAMENTO…………………………………………………………………………………..  TELEFONO………………………………………………………EMAIL…………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **STUDENTE/I PARTECIPANTE/I**  1) NOME E COGNOME…………………………………………………………………………….………………………..  LUOGO E DATA DI NASCITA…………………………………………………………………………………………….  RESIDENTE IN VIA ……………………………………………………………. CITTA’…………………………………..  CLASSE…………SEZ………………….. CORSO DI STUDI…………………………………………………………  PROVA DI LATINO □ PROVA DI GRECO □ PROVA DI CIVILTA’ CLASSICHE □  2) NOME E COGNOME…………………………………………………………………………….………………………..  LUOGO E DATA DI NASCITA…………………………………………………………………………………………….  RESIDENTE IN VIA ……………………………………………………………. CITTA’…………………………………..  CLASSE…………SEZ………………….. CORSO DI STUDI…………………………………………………………  PROVA DI LATINO □ PROVA DI GRECO □ PROVA CIVILTA’ CLASSICHE □  La possibilità di una terza iscrizione è riservata ai soli licei classici (art. 5 del Bando)  3) NOME E COGNOME…………………………………………………………………………….………………………..  LUOGO E DATA DI NASCITA…………………………………………………………………………………………….  RESIDENTE IN VIA ……………………………………………………………. CITTA’…………………………………..  CLASSE…………SEZ………………….. CORSO DI STUDI…………………………………………………………  PROVA DI LATINO □ PROVA DI GRECO □ PROVA DI CIVILTA’ CLASSICHE □ |

Si dichiara che tutti gli studenti segnalati sono in possesso dei requisiti previsti dall’articolo 4 del bando di partecipazione.

Luogo e data

………………………….……………………..

Il Dirigente Scolastico

…………………………………………..