***CERTAMEN AUGUSTEUM TAURINENSE***

**A.S. 2015-2016**

LICEO CLASSICO STATALE MASSIMO D’AZEGLIO

Al D.S. Prof.ssa Chiara Alpestre

Via Parini, 8 - Torino

e pc. alla Prof.ssa Gabriella De Blasio

**g**[abriella.deblasio@liceomassimodazeglio.it](mailto:gabriella.deblasio@liceomassimodazeglio.it)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLIEVO**

\_\_\_l\_\_sottoscritt \_\_\_ ................................................................................................

nat\_\_ a ............................................................ …...il.................................................

tel./cell. ….............................................................e-mail...........................................

**C H I E D E**

di partecipare al “ *CERTAMEN AUGUSTEUM TAURINENSE*” che si terrà a Torino il giorno 29 febbraio 2016, presso il Liceo D’Azeglio, Via Parini, 8, ore 10-13

La prova scelta è di ◻ LATINO

◻ GRECO

◻ CIVILTA’

Sì

No

Intende partecipare alla visita guidata a **Palazzo Reale** (29/II/2016, ore 15-16,30)

**LIBERATORIA ALLIEVO**

Autorizza il trattamento dei propri dati ed immagini personali per tutte le attività inerenti alla manifestazione nel rispetto del D.lgs 196/2003 e del D.M. n. 305 del 7/12/2006.

F I R M A F I R M A

del partecipante del genitore o di chi ne fa le veci

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

**LIBERATORIA DOCENTE**

Docente accompagnatore

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

Indirizzo

….............................................................................................

(via)

…............................................................

(città)

tel / cell ................../.........................................

e-mail….............................................................................................

Autorizza il trattamento dei propri dati ed immagini personali per tutte le attività inerenti alla manifestazione nel rispetto del D.lgs 196/2003 e del D.M. n. 305 del 7/12/2006

Sì

No

Intende partecipare alla visita guidata a **Palazzo Reale** (29/II/2016, ore 15-16,30)

F I R M A V I S T O

del docente accompagnatore IL DIRIGENTE SCOLASTICO

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

(timbro lineare della scuola)