**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**MODULO A: ISCRIZIONE AL “CERTAMEN PATRISTICUM VIGLEVANENSE”**

**(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 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 DESIGNATO QUALE ACCOMPAGNATORE:

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

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

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

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

DOCENTE DESIGNATO QUALE 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

 d’impegnarsi a far consegnare al Liceo 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.*

Data: .......................................................................

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**MODULO B: ISCRIZIONE AL “CERTAMEN PATRISTICUM VIGLEVANENSE”**

**(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 ......................................................... (prov. ………) cap …………….

indirizzo .................................................................................................

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

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

C H I E D E

di partecipare alla III edizione del “CERTAMEN PATRISTICUM VIGLEVANENSE” che si svolgerà a Vigevano il 12 aprile 2018.

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 12 aprile □ SÌ □ NO

F I R M A

Indirizzo del richiedente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ …………………………………………………..

(via)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma di almeno un genitore (per gli studenti minorenni)

(città)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ …………………………………………………………

(recapito telefonico)

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

(*e-mail*)