|  |
| --- |
| DOMANDA DI AMMISSIONE  ALLA XLI EDIZIONE DEL  CERTAMEN CLASSICUM FLORENTINUM  FIRENZE 2015 |

(da compilare a cura dello studente)

Al

Dirigente Scolastico del Liceo Classico Machiavelli

Via Santo Spirito n.39

50125 Firenze

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………………….

nato/a …………………………………………………………… il ………………………………………………………

studente del liceo………………………………………………………………………………………………………….

con sede in ………………………………………………………………………………………………………………...

chiede

di partecipare alla XLI edizione del Certamen Classicum Florentinum che si svolgerà a Firenze in data 19 aprile 2015, e dichiara:

* di essere in possesso dei requisiti richiesti dal Regolamento;
* di aver letto con attenzione il bando per quanto concerne le modalità di svolgimento;
* di autorizzare, ai sensi della legge n.196/2003, il trattamento dei propri dati, immagini personali e testi per tutte le attività inerenti alla manifestazione.

Indirizzo:

via………………………………………………………………………… n…………………………………………

città……………………………………………………………………………………………………………………..

tel…………………………………………………………… email……………………………………………………

data, ……………………………………………

Firma

………………………………………………………………………..

Firma del genitore

(necessaria se lo studente è minorenne)

………………………………………………………………………….