***CERTAMEN AUGUSTEUM TAURINENSE***

  **A.S. 2016-2017**

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

**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 giovedì 16 febbraio 2017, presso **il Liceo D’Azeglio, Via Parini, 8, ore 9-12**

La prova scelta è di ◻ LATINO

 ◻ GRECO

 ◻ CIVILTA’

Intende partecipare alla visita guidata (16/II/2017, ore 14,30-15,30) [ sì ] [ no]

Se si è indicato [ sì ] scegliere tra **Palazzo Reale [ ]**

 **Palazzo Madama [ ]**

**LIBERATORIA ALLIEVO**

Autorizza il trattamento dei propri dati ed immagini personali per tutte le attività inerenti alla manifestazione nel rispetto della legge n. 675/ 96, 196/2003 e REGOLAMENTO M.P.I. 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 della legge n. 675/ 96, 196/2003 e REGOLAMENTO M.P.I. n. 305 del 7/12/2006.

Intende partecipare alla visita guidata (16/II/2017, ore 14,30-15,30) [ sì ] [ no]

Se si è indicato [ sì ] scegliere tra **Palazzo Reale [ ]** **Palazzo Madama [ ]**

F I R M A V I S T O

del docente accompagnatore IL DIRIGENTE SCOLASTICO

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

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

(timbro lineare della scuola)