**Al Dirigente Scolastico**

 **Liceo Ginnasio Statale "Mario Cutelli"**

 **Via Firenze, 202**

 **95128 Catania**

 Con la presente si intende comunicare l'adesione dell'Istituto scolastico all' **VIII *CERTAMEN* DI CULTURA CLASSICA *"CONCETTO MARCHESI"***. A tale scopo si inviano i dati inerenti all'Istituzione scolastica di provenienza, nonché i nominativi degli studenti che la rappresenteranno.

Liceo/Ist. Superiore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Mecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Cognome e nome | classesezione | data eluogo di nascita | Votazioni conseguite in Latino e Filosofia |
| 1 |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Latino: \_\_\_\_\_\_/10Filosofia:\_\_\_\_\_\_/10 |
| 2 |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Latino: \_\_\_\_\_\_/10Filosofia:\_\_\_\_\_\_/10 |
| 3 |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Latino: \_\_\_\_\_\_/10Filosofia:\_\_\_\_\_\_/10 |
| 4 |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Latino: \_\_\_\_\_\_/10Filosofia:\_\_\_\_\_\_/10 |
| 5 |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Latino: \_\_\_\_\_\_/10Filosofia:\_\_\_\_\_\_/10 |

**DOCENTE ACCOMPAGNATORE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome e nome |  | data e luogo di nascita | n° telefonoe-mail personale |
|  |  |  |  | cell:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

La scuola si impegna a consegnare all’Amministrazione Scolastica del Liceo Ginnasio Statale "Mario Cutelli" analoga autorizzazione dei partecipanti, se maggiorenni, o dei rispettivi genitori, nel caso di minore età.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**