

**ALLEGATO A**

**MODULO D'ISCRIZIONE ALL'“ΑΓΩΝ Ο ΑΤΤΙΚΟΣ”**

**DENOMINAZIONE SCUOLA**

.....

**INDIRIZZO**

.....

( Via o piazza)

(CAP)

(CITTA')

Tel.(Centralino) ...../.....Tel.(Presidenza) ...../..... FAX ...../.....

e-mail: .....

**SI CHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'ΑΓΩΝ Ο ΑΤΤΙΚΟΣ DEI SEGUENTI STUDENTI DI QUESTO ISTITUTO**

**N. 1**

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

Classe.....Sez.....

Voto di greco nello scrutinio finale dell'anno scolastico 2016-2017: .....

Docente di greco

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

**N. 2**

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

Classe.....Sez.....

Voto di greco nello scrutinio finale dell'anno scolastico 2016-2017: .....

Docente di greco

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

**N. 3**

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

Classe.....Sez.....

Voto di greco nello scrutinio finale dell'anno scolastico 2016-2017: .....

Docente di greco

DATA,..... IL DOCENTE DI GRECO REFERENTE.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO \_\_\_\_\_

**ALLEGATO B**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO CLASSICO "SOCRATE"  
Via S. Tommaso D'Aquino, 4  
70124 BARI

\_\_\_\_ I \_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_

.....

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

residente a .....tel. .... /.....

C H I E D E

di partecipare all' **"ΑΓΩΝ Ο ΑΤΤΙΚΟΣ"** che si terrà presso il Liceo Classico "Socrate" di Bari il giorno **19 marzo 2018**.

Ai sensi del D. lgs. 196/2003 autorizza il trattamento dei propri dati e delle immagini personali per tutte le attività inerenti alla manifestazione.

.....

.....

Data

Firma

**N.B.** Per gli studenti che non abbiano raggiunto la maggiore età deve essere compilata la seguente sezione ad opera di chi esercita la potestà genitoriale:

Io sottoscritt.....

esercente la responsabilità genitoriale sull'....alunno/a

.....

- Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare all'ΑΓΩΝ Ο ΑΤΤΙΚΟΣ che si svolgerà presso il Liceo Classico "Socrate" di Bari il **19 marzo 2018**;
- ai sensi del D. lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei dati e delle immagini personali di mio figlio/ mia figlia per tutte le attività inerenti alla manifestazione.

.....

Data

.....

Firma

Il Dirigente Scolastico

.....

telefono...../.....

fax...../.....

**ALLEGATO C**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO CLASSICO "SOCRATE"  
Via S. Tommaso D'Aquino, 4  
70124 BARI

Si inviano **N.** .....domande di partecipazione all'ΑΓΩΝ Ο ΑΤΤΙΚΟΣ" presentate dagli  
alunni di questo Liceo.

Seguono: **Cognome e nome degli alunni, classe e sezione frequentata:**

(Compilare a stampatello)

1. ....
2. ....
3. ....

**Cognome e nome del docente referente:**

.....

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

\_\_\_\_\_

telefono...../.....

fax...../.....