DOMANDA DI AMMISSIONE AL *CERTAMEN CAPITALE 2023*

Il / La sottoscritto/a

_____

cognome (in stampatello) nome

nato/a a _____il_____

residente a _____via _____

tel_____e mail_____

iscritto /a al
Liceo_____di_____

tel. _____e frequentante la classe _____del liceo

☐ classico ☐ scientifico ☐ scienze umane

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al *CERTAMEN CAPITALE* che avrà luogo il giorno 11 febbraio 2023 presso il Liceo Classico Cesare Arici – Via Trieste 17 – Brescia con convocazione dei concorrenti alle ore 8.30
A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel Regolamento della presente edizione del *CERTAMEN* e dichiara inoltre di essere stato/a ammesso/a alla classe attualmente frequentata con la votazione di …….decimi in latino.

_____ , _____

luogo data

_____

firma

L'insegnante di latino
Prof./ Prof. ssa _____

nome e cognome in stampatello

Firma_____