





C.da Fontanelle 85052 MARSICO NUOVO (PZ) Tel.0975342102 - Fax 0975344109

[*www.liceomarsico.it*](http://www.liceomarsico.it/) *-* E-Mail [*PZIS01900C@istruzione.it*](mailto:PZIS01900C@istruzione.it)

*Sede Associata* LICEO STATALE – MARSICO NUOVO(PZ)

Indirizzi: *Liceo Scientifico-Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate- Liceo Linguistico*

*Sede Associata* LICEO STATALE - VIGGIANO(PZ)

Indirizzi: *Liceo Classico- Liceo delle Scienze Umane*

Via Aldo Moro - Tel. 0975 61083 - Fax 0975 61191 - C.M. PZPC01901Q

**MODULO D’ ISCRIZIONE ALLA SEZIONE MULTIMEDIALE**

**DEL CERTAMEN PLATONICUM V EDIZIONE**

Al Dirigente Scolastico dell’I.S.I.S. “G. Peano” di Marsico Nuovo

Contrada Fontanelle s.n.c.

85052 Marsico Nuovo (PZ)

**MODULO A** **DATI STUDENTE per lavori individuali**

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez. \_\_\_\_della scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  estremi del documento d’identità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  frequentante la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_sez. \_\_\_\_della scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  estremi del documento d’identità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

CHIEDE

Di partecipare alla sezione multimediale del *Certamen Platonicum* che si terrà presso il Liceo Statale di Viggiano, Via Aldo Moro, Viggiano (PZ) nei giorni 26-27-28 marzo 2015, **con il lavoro multimediale dal seguente titolo**: ………………………………………………………………………………………………………………………………

DICHIARA

* di essere in possesso dei requisiti richiesti dal Regolamento **art. 12 a**
* di autorizzare, ai sensi della legge n 675/1996, il trattamento dei propri dati personali per tutte le attività inerenti alla manifestazione

DATA

timbro della scuola

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODULO B DATI RELATIVI ALL’ISTITUTO per lavori di classe e di gruppo**

|  |
| --- |
| DENOMINAZIONE SCUOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  INDIRIZZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CITTA’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CODICE MECCANOGRAFICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**CHIEDE**

l’iscrizione al ***Certamen Platonicum*** della classe o del gruppo

|  |
| --- |
| REFERENTE PER LA CLASSE PER IL GRUPPO:  COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TITOLO DEL LAVORO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| REFERENTE PER LA CLASSE PER IL GRUPPO:  COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TITOLO DEL LAVORO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

CHIEDE

Di partecipare alla sezione multimediale del *Certamen Platonicum* che si terrà presso il Liceo Statale di Viggiano, Via Aldo Moro, Viggiano (PZ) nei giorni 26-27-28 marzo 2015

DICHIARA

* di aver letto Bando e Regolamento
* di essere in possesso dei requisiti richiesti dal Regolamento **art. 12 a**
* di autorizzare, ai sensi della legge n 675/1996, il trattamento dei dati per tutte le attività inerenti alla manifestazione

DATA

Timbro della scuola

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_