



Al Centro Studi Umanistici
"M. Tullio Cicerone"
di Arpino

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO O A MACCHINA

IL / LA SOTTOSCRITTO / A _____ SESSO _____
NAT _____ A _____ IL _____
E RESIDENTE IN _____ NAZ / PROV _____
Via _____ .TEL _____
FREQUENTANTE LA CLASSE _____ SEZ. _____ CLASSICA ☐ SCIENTIFICA ☐
DEL " _____"
DI _____ NAZ / PROV _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE ALLA **XXXVII EDIZIONE DEL CERTAMEN CICERONIANUM ARPINAS** CHE SI TERRÀ
IN ARPINO IL GIORNO 12 MAGGIO 2017.

AI SENSI DELLA LEGGE N° 675 DEL 1996 AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI ED IMMAGINI PERSONALI PER
TUTTE LE ATTIVITÀ INERENTI LA MANIFESTAZIONE.

_____ li _____ 2017

FIRMA

FIRMA DEL GENITORE (PER GLI ALUNNI MINORENNI)

<p>_____</p> <p>(TIMBRO LINEARE)</p>	<p></p>	<p>VISTO :IL DIRIGENTE SCOLASTICO</p> <p>_____</p>
--------------------------------------	---------	--

N.B.: NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE LE DOMANDE PRIVE DEL TIMBRO DELLA SCUOLA E DELLA FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO.