



ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "G. PEANO"



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

www.liceomarsico.it - E-Mail 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 _____

CHIEDEl'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
