



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria**

*Direzione Generale*

Via Lungomare 259, 88100 CATANZARO - Tel. 0961734411 Codice Ipa: m\_pi

All. 1

## Olimpiadi Nazionali di Lingue e Civiltà classiche

a.s. 2016/2017- Sesta Edizione

### Selezione regionale

### Scheda di iscrizione

(da compilare ed inviare entro e non oltre le ore 13,00 del 6 marzo 2017)

Denominazione e indirizzo Istituzione scolastica	
_____	
Via _____	n. _____
Cap. _____	Città _____
Telefono _____	
Nome e qualifica del Referente _____	
E-mail e telefono del Referente _____	
Telefono presidenza _____	
E-mail _____	

Lo/la Studente/Studentessa.....
Nato/a .....
il .....
Frequentante la classe ..... sezione .....
Recapito telefonico.....
E-mail.....
Media riportata a.s.2015/2016..... Ultima valutazione nella disciplina.....



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

### CHIEDE

di partecipare alla Selezione regionale della Calabria per la finale delle *Olimpiadi Nazionali delle Lingue e Civiltà Classiche* per la sezione di:

- Lingua Greca
- Lingua Latina
- Lingua Civiltà Classiche

(barrare casella)

A tal fine dichiara:

- di accettare incondizionatamente tutte le norme del Regolamento e del Bando delle *Olimpiadi Nazionali delle Lingue e Civiltà Classiche* per l'anno scolastico 2016/2017;
- di fornire il proprio consenso al trattamento e alla diffusione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13, D.lgs. 196/2003, per tutte le attività e le iniziative che riguardano le *Olimpiadi Nazionali delle Lingue e Civiltà Classiche*, sesta edizione 2016/2017, e per il programma Valorizzazione delle eccellenze (D.Lgs. 262/2007);
- di aver depositato presso l'Istituzione scolastica liberatoria per la pubblicazione delle proprie immagini, fotografie e video che riguardano le Gare Regionali e le Olimpiadi in parola, ai sensi del citato D. Lgs. 196/2003.

\_\_\_\_\_  
(Firma del genitore - per studente minorenni)

\_\_\_\_\_  
(Firma dello/a studente/studentessa )

Si dichiara che lo/a Studente/Studentessa è in possesso dei requisiti indicati nell'art. 5 del Bando delle *Olimpiadi Nazionali delle Lingue e Civiltà Classiche*, a.s. 2016/2017;

Visto: Il Dirigente Scolastico  
(Timbro e firma)