

**L’Antico e il Moderno a confronto**

Istituto di provenienza: ..........................................................................................................................

................................................................................................................................................................

Via .........................................................................................................................................................

N. tel……...............................................................................................................................................

Comune ...............................................................C.A.P ................................. Provincia .....................

Indirizzo di posta elettronica..................................................................................................................

Mail del docente che partecipa al progetto……………………………………………………………

Cognome e nome dell’alunno/a .............................................................................................................

Luogo e data di nascita ..........................................................................................................................

Indirizzo .................................................................................................................................................

Recapito telefonico (fisso e mobile) ...................................................................................................

Indirizzo di posta elettronica .................................................................................................................

..................................................................

(firma leggibile dell’alunno)

Cognome e nome del genitore dell’alunno/a ………………………………………………………..

Firma leggibile del genitore (con valore di dichiarazione liberatoria alla partecipazione del proprio figlio al *certamen)* ...................................................................………………………………………..

Cellulare ............................................................

..................................................................

(firma del gemitore)

Timbro Visto: il Dirigente Scolastico

della scuola

 ..................................................................

**N.B.** 1. Non saranno prese in considerazione domande incomplete e/o prive del timbro della scuola e della firma del Dirigente Scolastico.

 2. La domanda deve essere inviata **“All’attenzione dei professori Mataloni e Saccucci” entro le ore 12:00 del 11.12.2023** al seguente indirizzo: rmis02400l@istruzione.it