

Olimpiadi di Lingue e Civiltà Classiche – IX edizione - Anno scolastico 2019-2020

Domanda di iscrizione alla Fase Regionale

Da inviare debitamente compilata al Referente del Comitato Olimpico Regionale

Denominazione Scuola di provenienza
Istituto Liceo Classico "Paolo Sarpi"
Codice Meccanografico BGPC02000C
Regione Lombardia
Provincia Bergamo
Comune Bergamo
CAP 24129
Via Piazza Rosate, 4
E-MAIL bgpc02000c@istruzione.it
Telefono +39 035 237476

La/lo studente

nata/o a il

frequentante la classe sezione

cell.

e-mail

c h i e d e

di partecipare alla FASE REGIONALE delle Olimpiadi di Lingue e Civiltà Classiche.

- Lingua Greca, traduzione di un testo di prosa in lingua greca accompagnato da un commento strutturato;
- Lingua Latina, nella traduzione di un testo di prosa in lingua latina accompagnato da un commento strutturato;
- Civiltà Classiche, interpretazione, analisi e commento di testimonianze della civiltà latina o greco-latina.

d i c h i a r a

di accettare incondizionatamente tutte le norme del Regolamento dell'anno scolastico 2019-2020.

di prestare il proprio consenso al trattamento e alla diffusione dei propri dati personali, ai sensi dell'art.13, d.lgs n 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 per tutte le attività e le iniziative inerenti le **Olimpiadi di Lingue e Civiltà Classiche – IX edizione, a.s. 2019-2020**, e per il programma di **Valorizzazione delle eccellenze** (Decreto legislativo 29 dicembre 2007, n. 262).

di aver depositato presso l'istituzione scolastica liberatoria per la pubblicazione delle proprie immagini, fotografie e video, ai sensi del sopracitato D.lgs. n. 196/2003.

di essere a conoscenza che viaggia e soggiorna sotto la responsabilità propria, se maggiorenne, o del docente accompagnatore se minorenni, intendendosi comunque esonerato da ogni responsabilità di vigilanza l'Amministrazione Centrale, il Comitato Istituzionale dei Garanti e il Comitato tecnico Operativo per le Olimpiadi di Lingue e Civiltà Classiche.

(firma del genitore - per studente minorenni)

(firma della/lo studente)

Visto: Il Dirigente Scolastico (timbro e firma)

.....