

Olimpiadi di Lingue e Civiltà Classiche - VIII edizione - Anno scolastico 2018-2019
Finale Nazionale - Reggio Calabria 6-9 maggio 2019

Scheda di iscrizione

La/lo studente

nata/o a il

frequentante la classe sezione

cell.

e-mail

☐ selezionato nella **Gara Regionale** della Regione

☐ vincitore del Certamen.....

disputato a il

Denominazione e indirizzo scuola di provenienza

.....	
via	n°
cap.Città	
tel. Presidenza	email

c h i e d e

di partecipare alla Finale Nazionale delle Olimpiadi di Lingue e Civiltà Classiche, che si terranno a Reggio Calabria 6-9 maggio 2019, per la Sezione di:

- ☐ 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 2018-2019 ivi compreso l'obbligo di presenziare alla cerimonia di premiazione.

☐ 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 - VIII edizione, a.s. 2018-2019**, 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)

Docente accompagnatore (per gli studenti minorenni)

Nome

Cognome.....

cell.....

email.....

.....,li

(firma)

.....

Si prega di precisare eventuali allergie alimentari e/o particolarità alimentari dei partecipanti

.....