

ALL. B Modulo Partecipazione studente

Spett.le

I.I.S.S. "Giuseppe Lombardo Radice"

Via Colunno snc, 86021 Bojano

Domanda di Partecipazione al**CERTAMEN AENIGMATUM SAMNITICUM**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_, Prov.(\_\_\_\_), CAP (\_\_\_\_),

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Iscritto presso: \_\_\_\_\_ Codice Mecc.: \_\_\_\_\_

Indirizzo di studi: \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_

mail istituzionale (scuola e studente): 1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**di partecipare al I concorso del *CERTAMEN AENIGMATUM SAMNITICUM*.

Ai fini della partecipazione, alla presente autorizzazione si allega:

- Documento di riconoscimento del partecipante in corso di validità del Candidato;

Il Candidato dichiara inoltre:

- di aver preso visione del Bando di partecipazione e di accettarlo in tutte le sue parti;

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma Candidato \_\_\_\_\_

**VALIDAZIONE DA PARTE DELL'ISTITUTO DI APPARTENENZA**

Il Dirigente Scolastico del \_\_\_\_\_

- vista la richiesta del candidato su indicato
- accertato il possesso da parte del candidato dei requisiti e dei del bando del *Certamen Aenigmatum Samniticum*

**AUTORIZZA**

La partecipazione del candidato \_\_\_\_\_ al I *Certamen Aenigmatum Samniticum*, in data 13.05.2024 presso Bojano (CB).

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_