

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA
XV EDIZIONE DEL *CERTAMEN BRIXIENSE*

Il / La sottoscritto/a

_____

cognome (in stampatello) nome

nato/a a _____il_____

residente a _____via _____

tel_____e mail_____

iscritto /a al Liceo (nome dell'Istituto)_____di_____

tel. _____e frequentante la classe _____del Liceo

☐ classico ☐ scientifico ☐ scienze umane

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla XV edizione del *CERTAMEN BRIXIENSE* che avrà luogo il giorno 6 febbraio 2027 presso il Liceo Classico Cesare Arici – Via Trieste 17 – Brescia, con convocazione dei concorrenti alle ore 8.30.

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel Regolamento della XV edizione del *CERTAMEN* e dichiara inoltre di essere stato/a ammesso/a alla classe attualmente frequentata con la votazione di _____decimi in latino.

_____ , _____

luogo data

_____

firma

L'insegnante di latino: Prof./Prof.ssa (in stampatello)_____

Num. telef. (per eventuali comunicazioni urgenti)_____

Firma_____