

Ministero dell’Istruzione

**Liceo Classico Statale “Ernesto Cairoli”**

Via Dante 11 – 21100 Varese (VA)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

****

Da inviarsi entro il giorno 30 aprile 2022 a mezzo e-mail all’indirizzo [agoneceraunavoltaingrecia@liceoclassicovarese.edu.it](mailto:agoneceraunavoltaingrecia@liceoclassicovarese.edu.it) e [VAPC020001@istruzione.it](mailto:VAPC020001@istruzione.it)

(scrivere in stampatello)

|  |
| --- |
| Istituto scolastico……………………………………………………………………………………  Via…………………………………n°………………Città………………………………………..  Tel.………………………………………Fax………………………………………………………  Email……………………………....................................................................................................... |

Cognome e nome dell’alunno …………………………………………………………........................

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

……………………………………. …………………………………….

**(firma dell’alunno) (firma del genitore per gli studenti minorenni)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Il Dirigente Scolastico)