

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 e 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)