Corso Tassoni 15
Via Tripoli 82
TORINO

LICEO CAVOUR

011 7495272 - 011 343527
Cod. Mecc.: TOPC01000C
C.F. 80092280017
topc01000c@istruzione.it
topc01000c@pec.istruzione.it
segreterialiceo@lcavour.it

ISCRIZIONE AL *CERTAMEN CLASSICUM PHILOSOPHICUM* ANNO II (2022-2023)

(MODULO A - Per gli studenti)

Alla Segreteria del Liceo Classico e Musicale 'Cavour'
Corso Tassoni 15, 10143 Torino

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (_____), il _____

studente/essa del Liceo _____

di _____ (____) Residente in via _____

Città _____ (_____) Recapito telefonico _____

Mail (**obbligatoria**) _____

CHIEDE

di partecipare al "*Certamen Classicum Philosophicum* – II edizione" che si svolgerà a Torino il 20 aprile 2023. A tal fine dichiara:

1. di essere in possesso dei requisiti richiesti richiesti dall'art. 4 del bando;
2. di autorizzare, ai sensi del Reg. UE 679/2016 (GDPR) art. 13, il trattamento dei propri dati personali per tutte le attività inerenti alla manifestazione;

Inoltre, dichiara (segnare le voci di interesse):

- o di necessitare del pernottamento in struttura convenzionata con il Liceo Cavour;
- o di essere studente/essa in possesso di una certificazione di invalidità ai sensi della legge 104/92 o di una certificazione BES/DSA/HC ai sensi del d.m. 170/2010, impegnandosi a indicare gli eventuali strumenti compensativi / tempo aggiuntivo da adottare nella prova all'indirizzo studenti.certphil@lcavout.it;
- o di essere studente/essa con disabilità o DSA che necessita di assumere medicinali in orari che coincidono con quelli della prova.

Data _____

FIRMA

_____

Firma per autorizzazione del genitore
(necessaria per studenti minorenni)

_____