**MODULO DI PARTECIPAZIONE AI “LUDI LATINI A SENIGALLIA”**

**XXV edizione – martedì 8 aprile 2025**

(scadenza iscrizioni: **13 marzo 2025** ; mail [ludilatini@liceoenricomedi.edu.it](mailto:ludilatini@liceoenricomedi.edu.it))

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati scuola iscritta**  (**obbligatorio**) | **Codice Istituto**  **Denominazione**  **Indirizzo**  **Tel. / e-mail** | | | | |
| **Dati Alunni Partecipanti**  **(obbligatorio)** | **Cognome** | **Nome** | **Data di nascita** | **Classe** | **Indirizzo**  **(Classico/Scientifico)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Dati del docente del docente referente**  (**obbligatorio**) | **Cognome e Nome**  **Tel. / e-mail**  I dati saranno mantenuti riservati ed utilizzati unicamente per comunicazioni relative allo svolgimento dei Ludi | | | | |
| **Dati del docente accompagnatore**  (**ove presente e diverso dal referente**) | **Cognome e Nome**  **Tel. /e-mail**  I dati saranno mantenuti riservati ed utilizzati unicamente per comunicazioni relative allo svolgimento dei Ludi | | | | |

……………………………., li …../…/…. Il Dirigente Scolastico