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

**XXV edizione – martedì 8 aprile 2025**

(scadenza iscrizioni: **13 marzo 2025** ; mail 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