



## Liceo Classico Dante Alighieri

Percorsi di studio:

**Classico, Economico-Sociale, Linguistico, Scienze Umane**

Piazza Anita Garibaldi 2, 48121 RAVENNA

tel 0544 213553 fax 0544 213869

[licalighier@racine.ra.it](mailto:licalighier@racine.ra.it) <http://licalighieri.racine.ra.it/>

Codice Fiscale 80007360391

# **Agone Placidiano e Piccolo Agone Placidiano**

## **IX Edizione**

### **Allegati**

Questi moduli, scaricabili anche dal sito del Liceo Alighieri <http://www.liceoclassicoalighieri.it>, dovranno essere all'atto dell'iscrizione trasmessi via e-mail in allegato all'indirizzo [agoneplacidiano@gmail.com](mailto:agoneplacidiano@gmail.com) in 2 files distinti:

- un file in formato word compilato digitalmente (si prega di usare le maiuscole solo per le lettere iniziali);
- un file in formato PDF o in formato immagine corrispondente alla stampa e scansione del primo con apposti timbro e firma del Dirigente Scolastico.

L'iscrizione risulterà accettata a seguito di risposta alla e-mail del mittente da parte di [agoneplacidiano@gmail.com](mailto:agoneplacidiano@gmail.com).

## Modulo 1

### ISCRIZIONE AL IX AGONE PLACIDIANO

ISTITUTO .....

INDIRIZZO .....

CAP ..... CITTÀ .....

E-MAIL ..... PEC .....

TELEFONO ..... FAX .....

Si chiede l'iscrizione dei seguenti alunni, attestando il possesso dei requisiti prescritti dal bando:

| Nome e Cognome | Luogo e Data di nascita | Classe | Voto in Greco<br>A. S. 2015/16 |
|----------------|-------------------------|--------|--------------------------------|
|                |                         |        |                                |
|                |                         |        |                                |
|                |                         |        |                                |
|                |                         |        |                                |
|                |                         |        |                                |
|                |                         |        |                                |
|                |                         |        |                                |
|                |                         |        |                                |
|                |                         |        |                                |

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

## Modulo 2

### PARTECIPAZIONE ALLE INIZIATIVE DI ACCOGLIENZA

(17-18 marzo 2017)

(da inviare solo in caso di adesione)

ISTITUTO .....

INDIRIZZO .....

CAP ..... CITTÀ .....

E-MAIL ..... PEC .....

TELEFONO ..... FAX .....

| Studenti                | Cellulare ed E-Mail | Tour 1<br>(sì /no) | Cena<br>(sì /no) |                    |
|-------------------------|---------------------|--------------------|------------------|--------------------|
|                         |                     |                    |                  |                    |
|                         |                     |                    |                  |                    |
|                         |                     |                    |                  |                    |
|                         |                     |                    |                  |                    |
|                         |                     |                    |                  |                    |
|                         |                     |                    |                  |                    |
|                         |                     |                    |                  |                    |
|                         |                     |                    |                  |                    |
|                         |                     |                    |                  |                    |
| Docente accompagnatore: | Cellulare ed E-Mail | Tour 1<br>(sì /no) | Cena<br>(sì /no) | Tour 2<br>(sì /no) |
|                         |                     |                    |                  |                    |

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

**Modulo 3**

**ISCRIZIONE AL PICCOLO AGONE PLACIDIANO – IX EDIZIONE**

ISTITUTO .....

INDIRIZZO .....

CAP ..... CITTÀ .....

E-MAIL ..... PEC .....

TELEFONO ..... FAX .....

SI COMUNICA CHE QUESTO ISTITUTO PARTECIPERÀ AL PICCOLO AGONE PLACIDIANO SECONDO LE MODALITÀ INDICATE DAL REGOLAMENTO.

**INDIRIZZI DI POSTA ELETTRONICA A CUI TRASMETTERE I TESTI DELLE PROVE:**

1): .....

2): .....

**DOCENTE RESPONSABILE:** .....

**E-MAIL PERSONALE (OBBLIGATORIA):** .....

**CELLULARE (FACOLTATIVO):** .....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

## Modulo 4

### COMUNICAZIONE DEI NOMINATIVI DEI VINCITORI DEL PICCOLO AGONE PLACIDIANO – IX EDIZIONE

ISTITUTO .....

INDIRIZZO .....

CAP ..... CITTÀ .....

E-MAIL ..... PEC .....

TELEFONO ..... FAX .....

**Numero totale degli alunni che hanno effettivamente svolto la prova: .....**

#### Vincitori per classe di concorso

Non si prevedono secondi o terzi classificati ma eventuali ex aequo (non oltre 3 per classe di concorso e comunque non corrispondenti alla totalità dei partecipanti).

| Nome e Cognome | Classe di concorso | Presenza alla premiazione (sì /no) |
|----------------|--------------------|------------------------------------|
|                | I (= IV ginnasio)  |                                    |
|                | II (= V ginnasio)  |                                    |
|                | III (= I Liceo)    |                                    |
|                | IV (= II Liceo)    |                                    |

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....