



*Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca*

*Ufficio Scolastico Regionale per la Liguria*

*Direzione Generale*

*Via Asarotti, 40 - 16122 Genova - tel. 010/8331218 - fax: 010/8331221*

*[direzione-liguria@istruzione.it](mailto:direzione-liguria@istruzione.it)*

*[www.istruzioneeliguria.it](http://www.istruzioneeliguria.it)*

## **CERTIFICAZIONE LINGUISTICA DI LATINO**

**a.s. 2011/2012**

### **Scheda di iscrizione**

*(una scheda per ogni studente partecipante)*

Denominazione e indirizzo scuola
.....
via ..... n° .....
cap.....Città .....
tel. centralino ..... tel. presidenza ..... fax .....
e-mail .....

La/lo studente .....

nata/o a ..... il .....

frequentante la classe ..... sezione ..... del (indirizzo) .....

recapiti dello studente : tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **c h i e d e**

di partecipare alla **CERTIFICAZIONE LINGUISTICA DI LATINO**, per il presente anno scolastico, come segue

**livello base**, o della comprensione globale e analitica del testo latino,

**livello avanzato**, o della interpretazione/ traduzione del testo latino.

## D i c h i a r a

di aver preso visione della nota del Direttore Generale dell'USR Liguria, datata 27 aprile 2012, che pubblicizza l'iniziativa;

di autorizzare, ai sensi del D.lgs n 196/2003, il trattamento dei propri dati personali per tutte le attività inerenti la Certificazione.

Data .....

.....

(firma del genitore - per studente minorenni)

.....

(firma della/lo studente)

### ***Docente referente dell'Istituto per la Certificazione***

Prof. ....

Disciplina insegnata: .....

Tel. .... e-mail .....

....., lì .....

Visto: Il Dirigente Scolastico  
(timbro tondo e firma)

(da inviare esclusivamente via fax – 0108331221 - entro le ore 12 di venerdì 18 maggio 2012 a Direzione Generale dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Liguria – Genova)