



REGIONE  
PUGLIA



*Con l'Europa investiamo nel vostro futuro!*



**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE**  
**I.P.S.S.S. "M. LENTINI"** - Tel.Fax 099.8867272 \* **Liceo Sc. "A. EINSTEIN"** - Tel.Fax 099.8862888  
e-mail [tais00600g@istruzione.it](mailto:tais00600g@istruzione.it) - [tais00600g@pec.istruzione.it](mailto:tais00600g@pec.istruzione.it)  
web [www.lentinieinstein-mottola.gov.it](http://www.lentinieinstein-mottola.gov.it)  
C.F. 90002460732 - C.M. TAIS00600G - C.U.U. UFXDQ4  
Via Giusti, 1 - 74017 MOTTOLA (TA)

**Al Dirigente Scolastico**  
**Liceo Scientifico "A. Einstein"**  
**Mottola**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
studente/ssa del Liceo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare alla edizione 2015/2016 del **Certamen Mothulense del "Liceo Scientifico Statale" "A. Einstein" di Mottola**

Dichiara:

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dal Bando
- di aver letto con attenzione il bando di concorso per quanto concerne le modalità di svolgimento dello stesso
- di autorizzare, ai sensi della Legge n. 196/2003, il trattamento dei propri dati, immagini personali e testi, per tutte le attività inerenti la manifestazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
Firma per autorizzazione del genitore  
(necessaria per lo studente minorenni)

Indirizzo del richiedente:

\_\_\_\_\_  
(via)

\_\_\_\_\_  
(città)

\_\_\_\_\_  
(recapito telefonico)

\_\_\_\_\_  
(e-mail)