



Provincia Autonoma di Trento

CERTIFICAZIONE IN LINGUA LATINA
SESSIONE D'ESAME 2025

MODULO D'ISCRIZIONE

DATI STUDENTE

Lo/la studente/studentessa

nato/a a il

frequentante l'Istituto

classe sezione

email dello studente (si riporti esclusivamente l'indirizzo **email istituzionale della scuola**):

.....

CHIEDE

di iscriversi alla sessione 2025 della Certificazione in Lingua latina, che si svolgerà il **giorno 15 aprile 2025 alle ore 15** in via telematica, per il livello

Livello A (Base)

Livello B1 (Avanzato)

Livello B2 (Avanzato)

DICHIARA

- di accettare incondizionatamente tutte le procedure inerenti all'esame;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 Reg. UE 2016/679, per tutte le attività connesse alla certificazione.

Luogo, data e ora d'iscrizione

.....
(firma del 1° genitore, per lo studente minorenn*)

.....
(firma del 2° genitore, per lo studente minorenn*)

.....
(firma dello/la studente/studentessa)

* Qualora l'iscrizione venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile, l'istanza di iscrizione è presentata di comune accordo con l'altro genitore (responsabile genitoriale).