



**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA  
XV EDIZIONE DEL CERTAMEN BRIXIENSE**

Il / La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_  
cognome (in stampatello) \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

iscritto /a al Liceo (nome  
dell'Istituto) \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e frequentante la classe \_\_\_\_\_ del Liceo

☐ classico

☐ scientifico

☐ scienze umane

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla XV edizione del *CERTAMEN BRIXIENSE* che avrà luogo il giorno 6 febbraio 2027 presso il Liceo Classico Cesare Arici – Via Trieste 17 – Brescia, con convocazione dei concorrenti alle ore 8.30.

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel Regolamento della XV edizione del *CERTAMEN* e dichiara inoltre di essere stato/a ammesso/a alla classe attualmente frequentata con la votazione di \_\_\_\_\_ decimi in latino.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
luogo data

\_\_\_\_\_  
firma

L'insegnante di latino: Prof./Prof.ssa (in  
stampatello) \_\_\_\_\_

Num. telef. (per eventuali comunicazioni urgenti) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_