



CENTRO STUDI UMANISTICI "MARCO TULLIO CICERONE"

Corso Tulliano 03033 ARPINO (FR)

tel. 0776 852123

ISTITUTO "TULLIANO" TEL 0776 849246
FAX 0776
848256

PROT.

AI SIG.RI DIRIGENTI SCOLASTICI DEI LICEI CLASSICI

*AI SIG.RI PRESIDENTI DEI CONSIGLI D'ISTITUTO
DEI LICEI CLASSICI*

AI SIG.RI DOCENTI DI LATINO NELLE CLASSI TERZE

LORO SEDI

Arpino, gennaio 2005

Si trasmette il bando del **XXV CERTAMEN CICERONIANUM ARPINAS**, che si svolgerà in Arpino nei giorni 04,05,06,07,08 maggio 2005.

Le spese di viaggio sono a carico dei partecipanti.

Le domande, **munite del timbro della scuola e della firma del Dirigente Scolastico**, dovranno pervenire per posta e potranno essere anticipate via fax. **Non saranno prese in considerazione le domande inoltrate per posta elettronica.**

Si raccomanda di rispettare il termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione (15 marzo 2005).

Si specifica che tutte le domande di partecipazione che rispondono ai requisiti del bando sono accettate senza comunicazione di conferma.

Ogni altra notizia relativa al CERTAMEN sarà disponibile per tempo sul sito internet www.certamenciceronianum.it ovvero potrà essere richiesta:

- per telefono al Centro Studi Umanistici o all'Istituto "Tulliano" nonché all'Ufficio Cultura del Comune di Arpino (tel. 0776 / 85.21.01- fax 0776 / 84.80.10);
- per posta elettronica agli indirizzi E-mail: organizzazione@certamenciceronianum.it – uff.cultura@arpinoturismo.it
- via INTERNET, all'indirizzo sopra indicato, lasciando un messaggio nella sezione "BACHECA DEL CERTAMEN".

DISTINTI SALUTI.

IL PRESIDENTE

PROF. FILIPPO MATERIALE

(timbro lineare della Scuola)



Prot.n. _____

Al Presidente del
CENTRO STUDI UMANISTICI
“Marco Tullio Cicerone”
I 03033 ARPINO (FR)

Si inviano le domande di partecipazione alla XXV edizione del **Certamen Ciceronianum Arpinas** dei
seguenti studenti di questo Istituto:

Cognome	nome	data e luogo di nascita	classe	voto finale. A.S.2003/04
				___/10
				___/10

I candidati saranno accompagnati dal Dirigente Scolastico Professore

Cognome	nome	Data e luogo di nascita

_____ li _____

Il Dirigente Scolastico

N. B.

SONO AMMESSI SOLTANTO DUE PARTECIPANTI E DI n. 1 (uno) ACCOMPAGNATORE PER ISTITUTO (ART.4 DEL REGOLAMENTO)
AL FINE DI CONSENTIRE LA CORRETTA TRASCRIZIONE DEI DATI NELLE FASI SUCCESSIVE, SI PREGA DI SCRIVERE A MACCHINA.