



Ministero della Istruzione, Università e Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Liceo Scientifico Statale “Augusto Righi”

Via Campania, 63 – 00187 Roma ☎ 06/121126420 fax 06/42743728

✉RMPS280004@istruzione.it ✉RMPS280004@pec.istruzione.it

[www.liceorighiroma.it](http://www.liceorighiroma.it)

Io sottoscritto/a ....., genitore dello/a  
alunno/a .....,  
iscritto/a alla classe..... sez....., AUTORIZZO mio/a figlio/a a  
partecipare alla SIMULAZIONE M.U.N. ad Haarlem (Paesi Bassi), che si terrà dal 6  
all’8 aprile 2018.

Accludo ricevuta dell’avvenuto pagamento del versamento di 250 € per l’iscrizione  
alla simulazione e anticipo spese di viaggio entro il 1 febbraio 2018.

Roma,

Firma.....

Alunno/a: cell. ....

email.....

Data e luogo di nascita .....

Documento per l’espatrio.....emissione il.....scadenza il.....

Data e luogo di nascita .....

Padre: cell. ....

email.....

e/o

Madre: cell.....

email.....

*I versamenti dell’anticipo e del saldo vanno effettuati tramite*

*-bollettino sul c/c postale n. 59766006 intestato al liceo “A. Righi” , via Campania  
63- Roma*

*-bonifico bancario, IBAN IT95 Y076 0103 2000 0005 9766 006 intestato al liceo “A.  
Righi” , via Campania 63- Roma*

*indicando nella causale la seguente dicitura: «SIMULAZIONE H.M.U.N. Harlem-  
nome e cognome dell’alunno – classe e sezione di appartenenza.*