

ALLEGATO A

(scheda di iscrizione)

---

*(Intestazione scuola)*

Al Dirigente Scolastico  
 Liceo Classico "T.Tasso"  
 P.zza S. Francesco, 1 84122 SALERNO  
 e-MAIL: sapc12000x@istruzione.it

**OGGETTO: Richiesta di iscrizione al XV Certamen Hippocraticum Salernitanum.**

Con la presente si chiede l'iscrizione alla XV edizione del **Certamen Hippocraticum Salernitanum**, che avrà luogo dal 10 al 12 aprile 2018 a Salerno, dei seguenti studenti frequentanti questo Istituto:

N°	COGNOME E NOME	CLASSE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	VOTO FINALE IN GRECO NELL' A.S. 2016/17
1					
2					

Gli studenti, nel corso della manifestazione:

- non saranno accompagnati da alcun insegnante di questo Istituto,  
 saranno accompagnati dalla/dal Prof.ssa/Prof. \_\_\_\_\_.

Dati identificativi dell'Istituto:

<i>(Denominazione)</i>			
<i>(Via/V.le/P.zza)</i>	<i>(N°)</i>	<i>(CAP)</i>	<i>(Città)</i>
<i>(TEL centralino)</i>	<i>(FAX)</i>	<i>(E-mail)</i>	<i>(codice meccanografico )</i>

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_