

ALLEGATO A

(scheda di iscrizione)

(Intestazione scuola)

Al Dirigente Scolastico
 Liceo Classico "T.Tasso"
 P.zza S. Francesco, 1 SALERNO
 FAX. 089/225598 - e-MAIL: sapc12000x@istruzione.it

OGGETTO: Richiesta di iscrizione all' XII Certamen Hippocraticum Salernitanum.

Con la presente si chiede l'iscrizione alla XII edizione del **Certamen Hippocraticum Salernitanum**, che avrà luogo dal 5 all' 8 maggio 2015 a Salerno, dei seguenti studenti frequentanti questo Istituto:

N°	COGNOME E NOME	CLASSE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	VOTO FINALE IN LATINO NELL' A.S. 2013/14
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:

(Denominazione)

(Via/V.le/P.zza)

(N°)

(CAP)

(Città)

(TEL centralino)

(FAX)

(E-mail)

(codice meccanografico)

_____, li ____/____/____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO