

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 XIII Certamen Hippocraticum Salernitanum.

Con la presente si chiede l'iscrizione alla XIII edizione del **Certamen Hippocraticum Salernitanum**, che avrà luogo dal 3 al 6 maggio 2016 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. 2014/15 |
|----|----------------|--------|------------------|-----------------|---|
| 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)

_____, lì ____/____/____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
