

Allegato 1

ISCRIZIONE AL II AGONE PLACIDIANO

ISTITUTO	_____
INDIRIZZO	_____
CAP	_____
CITTA	_____
E-MAIL	_____
TELEFONO	_____
FAX	_____

si chiede l'iscrizione dei seguenti alunni, attestando il possesso dei requisiti prescritti dal bando.

Nome e cognome	Data di nascita	Classe	Cellulare (facoltativo)

Eventuale docente accompagnatore:.....

Cellulare:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

Allegato 2

ISCRIZIONE AL PICCOLO AGONE PLACIDIANO 2009/10

ISTITUTO	_____		
INDIRIZZO	_____		
CAP	_____	CITTA	_____
E-MAIL	_____		
TELEFONO	_____	FAX	_____

**SI COMUNICA CHE QUESTO ISTITUTO PARTECIPERÀ AL PICCOLO AGONE
PLACIDIANO SECONDO LE MODALITÀ INDICATE DAL REGOLAMENTO**

DOCENTE RESPONSABILE _____

E-MAIL _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

Allegato 3

COMUNICAZIONE DEI NOMINATIVI DEI VINCITORI
DEL PICCOLO AGONE PLACIDIANO 2009/10

ISTITUTO	_____		
INDIRIZZO	_____		
CAP	_____	CITTA	_____
E-MAIL	_____		
TELEFONO	_____	FAX	_____

VINCITORI DEL PICCOLO AGONE PLACIDIANO 2009/10

Indicare anche se si prevede o no la partecipazione alla cerimonia di premiazione

Sezione I (IV ginnasio): _____

_____ Sì No

Sezione II (V ginnasio) _____

_____ Sì No

Sezione III (I liceo classico): _____

_____ Sì No

Sezione IV (II liceo classico): _____

_____ Sì No

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....