

CERTAMEN CLUSONENSE

X EDIZIONE

Modulo di iscrizione alla sez. MAIUS

DENOMINAZIONE ISTITUTO	INDIRIZZO	CAP	COMUNE	PROV.

TEL.	FAX.	MAIL ISTITUZIONALE (da utilizzare per iscrizione)	EVENTUALE 2° INDIRIZZO MAIL (da utilizzare per contatti successivi all'iscrizione)

DOCENTE REFERENTE:		CELL:	

intende iscrivere al CERTAMEN CLUSONENSE (sez. **MAIUS**) i
seguenti studenti:

CLASSI QUARTE (SECONDE CLASSICO)

COGNOME	NOME	LUOGO NASCITA	PROV.	DATA NASCITA	VOTO LATINO A.S. 09/10

CLASSI QUINTE (TERZE CLASSICO)

COGNOME	NOME	LUOGO NASCITA	PROV.	DATA NASCITA	VOTO LATINO A.S. 09/10

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

LE ISCRIZIONI DOVRANNO PERVENIRE ESCLUSIVAMENTE DALLA **MAIL ISTITUZIONALE** DELL'ISTITUTO PARTECIPANTE
ED INVIALE ESCLUSIVAMENTE ALLA SEGUENTE MAIL DELL'ISTITUTO FANTONI: **progetti@istitutofantoni.it**
**ENTRO I TERMINI INDICATI DAL
BANDO**