

CERTAMEN CLUSONENSE

X EDIZIONE

Modulo di iscrizione alla sez. MINUS

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. **MINUS**) i seguenti studenti:

CLASSE PRIMA (QUARTA CLASSICO) N. PARTECIPANTI:				
--	--	--	--	--

CLASSE SECONDA (QUINTA CLASSICO) N. PARTECIPANTI:				
--	--	--	--	--

CLASSE TERZA (PRIMA CLASSICO) N. PARTECIPANTI:				
---	--	--	--	--

IL DIRIGENTE
SCOLASTICO

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