

**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE “Govone”**

**LICEO CLASSICO - ALBA**

**II Certame Fenogliano**

**A.S. 2016/2017**

Allegato B

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro lineare della scuola

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………………..

dirigente scolastico dell’Istituto…………………………………………………………………….……………,

tel.……………………………………email…………………………………………………………………………………………….

invia le domande di partecipazione alla seconda edizione del Certame Fenogliano degli studenti

……………………………………………………………

……………………………………………………………

Gli studenti saranno accompagnati dal

docente Prof./ssa…………………………………………………………………….

Altro accompagnatore Sig./ra………………………………………………………….

Firma del Dirigente scolastico

…………………………………………………………………….