

Timbro lineare della scuola

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Classico Statale "F. Capece"
Piazza Aldo Moro, 37 – 73024 Maglie (LE)

Istituto di provenienza _____
Via _____
Tel. _____ Fax _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____
Indirizzo di posta elettronica _____

Si inviano le domande di partecipazione all'Agòn lyrikós "Francesca Capece" dei seguenti Studenti di questo Istituto:

Cognome e nome (in stampatello) _____
Luogo e data di nascita _____
Indirizzo e n. cellulare _____
Voto conseguito in Greco nel precedente anno scolastico _____ /10

Firma dello Studente

Firma del Genitore (se minorenne)

Cognome e nome (in stampatello) _____
Luogo e data di nascita _____
Indirizzo e n. cellulare _____
Voto conseguito in Greco nel precedente anno scolastico _____ /10

Firma dello Studente

Firma del Genitore (se minorenne)

Cognome e nome del Docente accompagnatore _____
Cellulare _____

Firma del Docente

Data _____

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO