

IIS "P. A. GUGLIELMOTTI" – CIVITAVECCHIA

ISCRIZIONE AL PICCOLO CERTAMEN TRAIANEUM

XIV EDIZIONE A.S. 2019-2020

DENOMINAZIONE SCUOLA

.....

INDIRIZZO SCUOLA

.....
Via/V.le/P.zza *n.* *CAP* *Città*

TEL. (*centralino*):/..... - TEL (*Presidenza*): l - FAX:/.....

I

SI CHIEDE L'ISCRIZIONE AL PICCOLO CERTAMEN DEI SEGUENTI ALUNNI FREQUENTANTI QUESTO ISTITUTO:

COGNOME.....NOME..... CL..... SEZ.....

COGNOME.....NOME..... CL..... SEZ.....

ELENCO ALUNNI CHE SVOLGERANNO ANCHE LA PROVA DI GRECO:

COGNOME.....NOME..... CL..... SEZ.....

DOCENTE DESIGNATO QUALE ACCOMPAGNATORE:

COGNOME..... NOME.....

LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA/...../.....

RESIDENZA..... TEL...../.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO