

Denominazione della Scuola_____
Sede ed indirizzo_____
Telefono_____ Fax_____ E-mail_____
Corso di studi frequentato dal candidato_____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO SCIENTIFICO STATALE
"LEONARDO DA VINCI"
M A G L I E**

Oggetto: Certamen fisico-matematico "FABIANA D'ARPA"

Per la partecipazione al quarto Certamen fisico-matematico "FABIANA D'ARPA" si segnalano i seguenti alunni frequentanti l'ultimo anno di questo Istituto, in possesso dei requisiti previsti dall'art.6 del Regolamento.

COGNOME	
NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO E TELEFONO PRIVATI	
CURRICULUM	primo anno: media...../.....
	secondo anno: media...../.....
	terzo anno: media...../.....
	quarto anno: media...../.....

COGNOME	
NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO PRIVATO	
CURRICULUM	primo anno: media...../.....
	secondo anno: media...../.....
	terzo anno: media...../.....
	quarto anno: media...../.....

Si allegano, per ciascun candidato, n. 2 certificati con i voti riportati nello scrutinio finale del terzo e del quarto anno.

Data.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO