DOMANDA DI AMMISSIONE AL IV° CERTAMEN SALLUSTIANUM

Al Dirigente Scolastico del Liceo Classico "D. Cotugno" Via F. Guelfi 67100 L'AQUILA

Il/La sottoscritta/a	
Nato/a a	il
Residente a	
Via/piazza	nn
Iscritto alla classedel Liceo o dell'Isti	tuto
ditel	fax
Cl	HIEDE
	ne del CERTAMEN SALLUSTIANUM che avrà luogo letà "D. Alighieri", Avenue de la Libertè 35 - Tunisi, renta minuti.
Sezione A	
Sezione B	
A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara di essere a con contenute nel Regolamento della IV^ edizione del	noscenza e di accettare tutte le norme e le condizioni CERTAMEN SALLUSTIANUM.
Data	(firma)
N.B.: Ai sensi della legge n. 196 del 2003 autorizza il trattaminerenti la manifestazione. Firma	nento dei propri dati ed immagini personali per tutte le attività
V	VISTO
L'INSEGNANTE di Latino	L'INSEGNANTE di Storia
Prof.	Prof.
Firma	Firma

RACCOMANDATA

Istit	cuto d'Istruzione secondaria superiore	
••••	(statale/legalmente riconosciuto)	
	(denominazione)	
	(indirizzo)	
(n. tel	.) (n. fax)	
	(e-mail)	Al Dirigente Scolastico Prof. Elda FAINELLA del Liceo Classico "D. Cotugno" Via A. Bafile n.23 67100 L'AQUILA
OG	GETTO: Scheda riassuntiva delle adesioni al IV° (Docenti accompagnatori.	Certamen Sallustianum e nominativi
	Si comunica che n studenti iscritti a queguito le generalità, intendono partecipare alla IV/go il giorno 2 Maggio 2007 presso <i>Società "D. Aligh</i> " ALUNNI PARTEC	`edizione del <i>Certamen Sallustianum</i> , che avrà ieri", Avenue de la Libertè 35 - Tunisi .
1		
-	COGNOME	NOME
	NATO/A A Indirizzo e-mail:	IN DATA
2		
	COGNOME	NOME
	NATO/A A Indirizzo e-mail:	IN DATA
L	DOCENTI ACCOM	DACNATODI
1	DOCENTI ACCOM	Indirizzo e-mail :
2		Indirizzo e- mail:
'	Si allegano le domande di ammissione sottoscritte da o o di storia.	IL DIRIGENTE SCOLASTICO
	(data)	(timbro e firma)