

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"
MAGLIE**

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

Per la partecipazione al Quinto Certamen Nazionale 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 E TELEFONO PRIVATI	
CURRICULUM	primo anno: media...../.....
	secondo anno: media...../.....
	terzo anno: media...../.....
	quarto anno: media...../.....

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

Data.....

IL DIRIGENTE SCOLASTICO