

ALLEGATO A

(scheda di iscrizione)

---

*(Intestazione scuola)*

Al Dirigente Scolastico  
 Liceo Classico "T.Tasso"  
 P.zza S. Francesco, 1 SALERNO  
 FAX. 089/225598 - e-MAIL: sapc12000x@istruzione.it

**OGGETTO: Richiesta di iscrizione all' XI Certamen Hippocraticum Salernitanum.**

Con la presente si chiede l'iscrizione alla XI edizione del **Certamen Hippocraticum Salernitanum**, che avrà luogo dal 6 al 9 maggio 2014 a Salerno, dei seguenti studenti frequentanti questo Istituto:

N°	COGNOME E NOME	CLASSE	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	VOTO FINALE IN GRECO NELL' A.S. 2012/13
1					
2					

Gli studenti, nel corso della manifestazione:  
 non saranno accompagnati da alcun insegnante di questo Istituto,  
 saranno accompagnati dalla/dal Prof.ssa/Prof. \_\_\_\_\_.

Dati identificativi dell'Istituto:

\_\_\_\_\_  
*(Denominazione)*

\_\_\_\_\_  
*(Via/V.le/P.zza)*

\_\_\_\_\_  
*(N°)*

\_\_\_\_\_  
*(CAP)*

\_\_\_\_\_  
*(Città)*

\_\_\_\_\_  
*(TEL centralino)*

\_\_\_\_\_  
*(FAX)*

\_\_\_\_\_  
*(E-mail)*

\_\_\_\_\_  
*(codice meccanografico)*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_