

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CERTAMEN LIVIANUM QUINTA EDIZIONE

DATI DELL'ISTITUTO PARTECIPANTE

DENOMINAZIONE.....
INDIRIZZO

CITTA'.....PROVINCIA.....C.A.P.....
TELEFONO..... EMAIL.....
CODICE MECCANOGRAFICO.....
DOCENTE REFERENTE.....
CONTATTI DOCENTE REFERENTE: E-MAIL

SI CHIEDE L'ISCRIZIONE AL "CERTAMEN LIVIANUM" SECONDO LE MODALITÀ INDICATE NEL BANDO

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

CANDIDATO

NOME E COGNOME.....

LUOGO E DATA DI NASCITA.....

CLASSE.....SEZ.....

CORSO DI STUDI.....

MEDIA DEI VOTI RIPORTATI NELL'A.S. 2015/16 _____/10

.....,li.....

Il docente referente

.....