

Al Dirigente Scolastico
 Liceo Classico Statale "F. Capece"
 Piazza Aldo Moro, 37 – 73024, Maglie (LE)

Istituto di provenienza: _____

Via: _____

Tel.: _____

Comune: _____ CAP: _____ Provincia: _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

Si inviano le domande di partecipazione alla IV EDIZIONE dell'Agòn lyrikós "Francesca Capece" (MAGLIE, 20- 21 APRILE 2017) dei seguenti Studenti di questo Istituto:

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo e n. cellulare _____

Classe attualmente frequentata _____

Voto conseguito in Greco nel precedente anno scolastico _____ /10

Firma dello Studente _____ Firma di un Genitore (se minorenne) _____

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo e n. cellulare _____

Classe attualmente frequentata _____

Voto conseguito in Greco nel precedente anno scolastico _____ /10

Firma dello Studente _____ Firma di un Genitore (se minorenne) _____

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo e n. cellulare _____

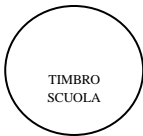
Classe attualmente frequentata _____

Voto conseguito in Greco nel precedente anno scolastico _____ /10

Firma dello Studente _____ Firma di un Genitore (se minorenne) _____

Cognome e nome del Docente accompagnatore _____ FIRMA _____

_____, _____ 2017

_____ (TIMBRO LINEARE)		VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____
---------------------------	---	---