



LICEO SCIENTIFICO STATALE
«TITO LUCREZIO CARO»
via A. Manzoni, 53 – 80123 NAPOLI
naps060006@istruzione.it
081 7144396 fax 081 649021
DOMANDA DI ISCRIZIONE

XVI CERTAMEN LVCRETIANVM

DATI ISTITUTO PARTECIPANTE

DENOMINAZIONE _____
INDIRIZZO _____
CAP _____ CITTA' _____ PROV _____
TEL _____ FAX _____ COD.MECC. _____
E-MAIL _____

QUESTO ISTITUTO PARTECIPERA' AL *CERTAMEN LVCRETIANVM*
SECONDO LE MODALITA' INDICATE NEL BANDO.

REFERENTE: _____
TEL _____ E-MAIL _____

STUDENTE: _____
COGNOME NOME
LUOGO E DATA DI NASCITA _____
CLASSE _____ Sez. _____ VOTO FINALE A.S. 2014/2015 _____
cell _____ Ospitalità

N.B. SCRIVERE A MACCHINA O STAMPATELLO

_____ li ____/____/____

Il Dirigente Scolastico
