AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “G. GALILEI - T. CAMPAILLA”

(IMPORTANTE: Scrivere le informazioni richieste a stampatello)

 L’ISTITUTO SCOLASTICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CHIEDE DI AMMETTERE I SEGUENTI STUDENTI, DI CUI È STATO ACCERTATO CHE ALLA

 FINE DEL I QUADRIMESTRE/TRIMESTRE DELL’ANNO IN CORSO O DELL’ANNO

 SCOLASTICO PRECEDENTE LA VALUTAZIONE IN LATINO È PARI O SUPERIORE A 8 (ex art.

 5 del bando), A PARTECIPARE ALLA XII EDIZIONE DEL CERTAMEN MUTYCENSE,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | NOME | COGNOME | SEZIONE DI GARA (1 oppure 2) | DOCENTE PREPARATORE |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

 \* per eventuali deroghe al numero (da concordare con l’organizzazione) aggiungere altre righe alla tabella oppure compilare un

 altro modulo allegato

 GLI STUDENTI SARANNO ACCOMPAGNATI DAL SEGUENTE

DOCENTE INTERNO: \_\_\_\_\_\_\_

Cognome e Nome

CONTATTO TELEFONICO O EMAIL DEL DOCENTE \_\_\_\_\_\_

(IMPORTANTE: Si prega di fornire numeri di telefono e indirizzi email validi e leggibili)

ALLA PRESENTE SI ALLEGA COPIA DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE (ex art. 6 del bando)

VISTO: **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**