Al Dirigente scolastico del
Liceo Classico e Linguistico Statale ARISTOFANE

Via Monte Resegone, 3 - 00139 Roma ☎ 06121125005 - ✉ rmpc200004@istruzione.it Cod. Scuola RMPC200004 – Distretto XII - 3° Municipio – C.f. 80228210581 rmpc200004@pec.istruzione.it- U.R.L. www.liceoaristofane.gov.it

Scheda iscrizione *VI Praemium Aristophaneum* - a.s. 2015 / 2016

da inviare a rmpc200004@istruzione.it

DENOMINAZIONE SCUOLA

……

INDIRIZZO

……

Via o piazza città cap provincia

TEL…… **FAX**……

STUDENTI PARTECIPANTI

1) COGNOME……**NOME**……

CLASSE……**SEZ**……

LUOGO DI NASCITA……**DATA DI NASCITA** ……/……/……

Valutazione in Greco ……/ 10 **Media generale dei voti a. s. 2014-2015 (con decimali)** ……/10
Ai sensi del D.Lgs. 196/03 art.4 il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali, fotografie e riprese video, per tutte le attività inerenti alla manifestazione.

Firma dello studente ……

2) COGNOME……**NOME**……

CLASSE……**SEZ**……

LUOGO DI NASCITA……**DATA DI NASCITA** ……/……/……

Valutazione in Greco ……/10 **Media generale dei voti a. s. 2014-2015 (con decimali)** ……/10
Ai sensi del D.Lgs. 196/03 art.4 il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali, fotografie e riprese video, per tutte le attività inerenti alla manifestazione.

Firma dello studente ……

DOCENTE ACCOMPAGNATORE **(barrare)** **SI** **NO**

DOCENTE REFERENTE PER CONTATTI ……

Riferimento telefonico (cell.) ……

Visto del Dirigente Scolastico

Data……

(timbro lineare della scuola)