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 *VII Praemium Aristophaneum* - a.s. 2016 / 2017

da inviare a rmpc200004@pec.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. 2015-2016 (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. 2015-2016 (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)