

Scheda di Iscrizione al Certamen "CICERONIANUM" - IX Edizione a.s. 2017-2018

Al Dirigente Scolastico del
LICEO CLASSICO e MUSICALE
"DOMENICO CIRILLO"
AVERSA (Ce)

Il/La sottoscritto/a Nato/a.....

Doc. Identità rilasciato da.....n:.....

Alunno/a del Liceo/Istitutodi

Classe:..... Sez:.....

CHIEDE

di partecipare al Certamen "CICERONIANUM" – IX Edizione – che si terrà presso il Liceo Classico e Musicale "D. Cirillo" di Aversa (Ce) il 13 APRILE 2018 – ore 8:30.

A tal fine dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione conseguiti nell'a.s. 2016/2017:

- votazione di **8/10** in Latino;
- media generale non inferiore a **8/10**.

Firma

Indirizzo del partecipante:

Tel. Fisso:.....Cell.re:.....e-mail:.....@.....

Estremi Scuola di Provenienza: Denominazione:.....

Indirizzo:.....Città:.....

e-mail:.....@istruzione.it

Accompagnatore:

Tel. Fisso:.....Cell.re:.....e-mail:.....@.....

.....,/...../2018

Visto del Dirigente Scolastico
