



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

“X CERTAMEN LVCRETIANVM”

DATI ISTITUTO PARTECIPANTE

DENOMINAZIONE _____

INDIRIZZO _____ N.C. _____

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: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CLASSE _____ Sez. _____ VOTO FINALE A.S. 2008/2009 _____

N.B. SCRIVERE A MACCHINA O STAMPATELLO

_____ lì _____

Il Dirigente Scolastico
