

Modulo di adesione

***Quarto Certamen*** dantesco  
(da inviare possibilmente entro il 30-1-2016)

AL LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. EINSTEIN"

Via L. Sturzo, 5 – 64100 TERAMO – Tel . 0861 413747 – Fax: 0861 413741

E-mail: TEPS010003@istruzione.it

ISTITUZIONE SCOLASTICA	
INDIRIZZO	
CITTA'	
TELEFONO-FAX	
e-MAIL	
DIRIGENTE SCOLASTICO	
EVENTUALE DOCENTE REFERENTE	
N° ALUNNI PREVISTO	

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

## MODULO DI PARTECIPAZIONE

*Quarto Certamen dantesco  
(da inviare entro il 29-2-2016)*

**AL LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. EINSTEIN"**

Via L. Sturzo, 5 – 64100 TERAMO – Tel . 0861 413747 – Fax: 0861 413741

E-mail: TEPS010003@istruzione.it

<b>ISTITUZIONE SCOLASTICA</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>DIRIGENTE SCOLASTICO</b>	
<b>EVENTUALE DOCENTE REFERENTE</b>	

### DATI STUDENTI PARTECIPANTI

<b>COGNOME e NOME</b>	
<b>LUOGO e DATA di NASCITA</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>RECAPITO TELEFONICO e/o e-MAIL</b>	
<b>CLASSE FREQUENTATA</b>	

FIRMA STUDENTE \_\_\_\_\_

<b>COGNOME e NOME</b>	
<b>LUOGO e DATA di NASCITA</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>RECAPITO TELEFONICO e/o e-MAIL</b>	
<b>CLASSE FREQUENTATA</b>	

FIRMA STUDENTE \_\_\_\_\_

<b>COGNOME e NOME</b>	
<b>LUOGO e DATA di NASCITA</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>RECAPITO TELEFONICO e/o e-MAIL</b>	
<b>CLASSE FREQUENTATA</b>	

FIRMA STUDENTE \_\_\_\_\_

<b>COGNOME e NOME</b>	
<b>LUOGO e DATA di NASCITA</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>RECAPITO TELEFONICO e/o e-MAIL</b>	
<b>CLASSE FREQUENTATA</b>	

FIRMA STUDENTE \_\_\_\_\_

<b>COGNOME e NOME</b>	
<b>LUOGO e DATA di NASCITA</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>RECAPITO TELEFONICO e/o e-MAIL</b>	
<b>CLASSE FREQUENTATA</b>	

FIRMA STUDENTE \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_