

## LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. EINSTEIN"

Via L. Sturzo, 5 – 64100 TERAMO – Tel.: 0861 413747 – Fax: 0861 413741  
C.F. 80005670676 – E-mail: [TEPS010003@istruzione.it](mailto:TEPS010003@istruzione.it) – Web: [lse.te.it](http://lse.te.it)



### Primo *Certamen* dantesco

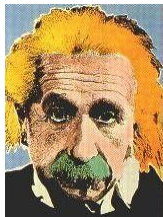
#### Modulo di adesione

(da inviare possibilmente entro il 15-2-2013)

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2013

IL DIRIGENTE SCOLASTICO



## LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. EINSTEIN"

Via L. Sturzo, 5 – 64100 TERAMO – Tel.: 0861 413747 – Fax: 0861 413741  
C.F. 80005670676 – E-mail: [TEPS010003@istruzione.it](mailto:TEPS010003@istruzione.it) – Web: [lse.te.it](http://lse.te.it)



### MODULO DI PARTECIPAZIONE

Primo *Certamen* dantesco  
(da inviare entro il 31-3-2013)

ISTITUZIONE SCOLASTICA	
INDIRIZZO	
DIRIGENTE SCOLASTICO	
EVENTUALE DOCENTE REFERENTE	

### DATI STUDENTI PARTECIPANTI

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

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

COGNOME e NOME	
LUOGO e DATA di NASCITA	
INDIRIZZO	

<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 \_\_\_\_\_

II DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_