All’attenzione del Dirigente Scolastico

del Liceo Classico “Paolo Sarpi” di Bergamo

Piazza Rosate 4 – 24129 BERGAMO - Tel. 035 237476 – Fax 035 223594

E-mail:[**bandi@liceosarpi.bg.it**](mailto:bandi@liceosarpi.bg.it) - Sito Internet: www.liceosarpi.bg.it

OGGETTO: **Domanda d’iscrizione all’Agòn Polymathéias**

Con la presente si chiede l’iscrizione alla competizione in oggetto degli alunni del nostro Istituto menzionati nel prospetto seguente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | Cognome e nome | Classe | MEDIA riportatA nel primo quadrimestre |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

Lo/Gli studente/i:

non sarà/saranno accompagnato/i da docenti di questo Istituto

sarà/saranno accompagnato/i dalla/dal Prof.ssa / Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di seguito si forniscono i dati identificativi dell’Istituto richiedente:

|  |
| --- |
|  |
| *Denominazione)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| *(Via/V.le/P.zza)* | *(N°)* | *(CAP)* | *(Città)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| *(TEL centralino)* | *(TEL Dirigente)* | *(FAX)* | *(E-MAIL)* |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Il Dirigente Scolastico  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |