

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA (si prega di compilare con attenzione)

(statale/legalmente riconosciuto)

(indirizzo)

(telefono, fax, posta elettronica)

Nome e cognome del docente referente _____

Cell.: _____ e-mail _____@_____

OGGETTO: Scheda riassuntiva delle adesioni al CERTAMEN SALLUSTIANUM 2021 e nominativi dei Docenti referenti e addetti alla vigilanza.

Si comunica che n° _____ studenti iscritti a questo Istituto, di cui si riportano di seguito le generalità, intendono partecipare alla EDIZIONE 2021 del CERTAMEN SALLUSTIANUM:

• **ALUNNI**

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Indirizzo di studio	Classe

• **DOCENTE/I REFERENTE/I**

Cognome e nome	Disciplina insegnata	Cellulare	E-mail

• **DOCENTI addetti alla sorveglianza**

Cognome e nome	Disciplina insegnata	Cellulare	E-mail

Si allegano le domande di ammissione sottoscritte da ciascuno studente, controfirmate dagli insegnanti di lettere.

(data) _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(timbro e firma)**N.B. LA SCHEDA DEVE ESSERE COMPILATA PER OGNI INDIRIZZO DI STUDIO**

PER INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:

- **Centro Studi Sallustiani:** Cell. +39 349 4293716 (Prof. Giulio Pacifico) e-mail centrostudisallustiani@gmail.com
- **CONVITTO NAZIONALE "D. Cotugno":** Telefono + 39 086226001; Docente referente Prof.ssa Roberta Mastropietro Cell +39 3332734111 e-mail: aqvc050005@istruzione.it - aqvc050005@pec.istruzione.it