**ALLEGATO 2 : MODULO di ISCRIZIONE AL CERTAMEN LEONIANUM**

Al Dirigente Scolastico

del **Liceo classico "Leoniano"**

Piazza Dante, 5

03012 ANAGNI (FR)

**fax 0775733520**

**posta certificata fondazione@pec.bonifacio-ottavo.it**

DENOMINAZIONE SCUOLA ……………………………………………………………………..

INDIRIZZO ………………………………………………………………………………………….

TEL ............ /...................................... FAX …......... /....................... E-MAIL………………

Codice meccanografico……………………………….

Si dichiara di aver effettuato il versamento di 50,00 euro per l'iscrizione della scuola (art.5 del Regolamento).

Si chiede l’iscrizione al CERTAMEN LEONIANUM **dello studenti/degli studenti sotto indicato/i:**

COGNOME .......................................................... NOME...............................................

nato/a a……………………………………………...il…………………………………………

Classe .............. Sezione ..............

COGNOME .......................................................... NOME...............................................

nato/a a……………………………………………...il…………………………………………

Classe .............. Sezione ..............

**DOCENTE DESIGNATO QUALE ACCOMPAGNATORE:**

COGNOME......................................................... NOME..........................................

DISCIPLINA D’INSEGNAMENTO ………………………………………………

TEL. …......../.......................Cellulare …………………………

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma)