**Modulo di iscrizione al “Convivium Galileianum”-**

**Potenza 29 – 30 – 31 marzo 2012**

**Al Dirigente Scolastico del**

**Liceo Scientifico Statale “Galileo Galilei” di Potenza**

|  |
| --- |
| **DENOMINAZIONE SCUOLA**  **………………………………………………………………………………………………………………………………**  **INDIRIZZO**  **………………………………………………………………………………………………………………………………**  **(via o piazza) (CAP) (CITTA’)**      **TEL…………………… FAX……………………… E-MAIL………………………………………………..** |

**SI CHIEDE**

**LA PARTECIPAZIONE AL “CONVIVIUM GALILEIANUM”**

**DEI SEGUENTI STUDENTI:**

|  |
| --- |
| **COGNOME…………………………………..NOME………………………………………**  **Classe………. Sez……….**  **Voti finali di Latino 3° anno……………………… 4° anno………………………**  **Media dei voti finali delle materie scientifiche**  **3° anno ……….. 4° anno ……….** |

|  |
| --- |
| **COGNOME…………………………………..NOME………………………………………**  **Classe………. Sez……….**  **Voti finali di Latino 3° anno……………………… 4° anno………………………**  **Media dei voti finali delle materie scientifiche**  **3° anno ……….. 4° anno ……….** |

|  |
| --- |
| **COGNOME…………………………………..NOME………………………………………**  **Classe………. Sez……….**  **Voti finali di Latino 3° anno……………………… 4° anno………………………**  **Media dei voti finali delle materie scientifiche**  **3° anno ……….. 4° anno ……….** |

|  |
| --- |
| **DOCENTE ACCOMPAGNATORE ……………………………………………………………………………..……..**  **Tel.**  **E mail** |

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del D.M. n. 305/2006 si autorizza il trattamento dei dati e delle immagini personali per fini istituzionali e per tutte le attività inerenti la manifestazione.

Si dichiara che al docente accompagnatore ed agli studenti partecipanti è garantita la copertura assicurativa a carico di questo istituto.

Estremi del versamento :

**Mandato n. ……………….. del………………………di € 50,00 (si allega copia)**

Oppure

**Bollettino Postale n. ………………. del ……………… di € 50,00 (si allega copia)**

**Data……………………………….. IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**…………………………………….**