Allegato comunicazione n°314

Al Dirigente Scolastico

del Liceo Scientifico Statale “E. Fermi”

Via Fermi, 5

81031 – Aversa –

OGGETTO: Richiesta iscrizione alla Sezione Iunior / Senior del *Certamen Latinum Fermianum*

Con la presente si chiede l’iscrizione alla I edizione del *Certamen Latinum Fermianum,* alla sezione ……………….. (*Junior* oppure *Senior*) del/dei seguenti studenti frequentanti questo Istituto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° | Cognome e nome | Sezione…………….  indicare la sottosezione:   * ***parvulus 1*** * ***parvulus 2*** * *Adulescens* * *Virens* | Data di nascita | Classe e sezione | Voto quadrimestrale in Latino  a.s. 2023-2024 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Lo/Gli studente/-i sono segnalati dalla/dal Prof.ssa/Prof.

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

Aversa, li……………………