Allegato 1

ANAGRAFICA ISTITUTO:

Denominazione scuola:

Codice meccanografico:

Indirizzo (via – cap – città):

Tel.: FAX: E-mail:

**chiede di partecipare alla selezione regionale delle Olimpiadi delle Lingue e Civiltà Classiche che si terrà mercoledì 15 marzo 2018 presso il Liceo Classico *Cavour,*  corso Tassoni, 15 – Torino**

Si inviano n.\_\_\_\_\_\_\_ domande di partecipazione alla selezione regionale delle Olimpiadi delle Lingue e Civiltà Classiche - 2018:

**Cognome e nome degli studenti partecipanti alla selezione regionale del Piemonte:**

1. **Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prova ◻ LATINO ◻ GRECO ◻ CIVILTA’

 Classe....................sez................

 Media finale a.s. 2016-2017 ………………./10

Voto finale A.S. 2016/2017:

 LATINO:........../10 GRECO:........../10

 Voto 1° valutazione trim/quadr. anno in corso: LATINO:........../10 GRECO:........../10

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CF |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prova ◻ LATINO ◻ GRECO ◻ CIVILTA’

Classe....................sez................

 Media finale a.s. 2016-2017 ………………./10

Voto finale A.S. 2016/2017:

 LATINO:........../10 GRECO........../10

Voto 1° valutazione trim/quadr. anno in corso:..

 LATINO:........../10 GRECO:........../10

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CF |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 prova ◻ LATINO ◻ GRECO ◻ CIVILTA’

Classe....................sez................

Media finale a.s. 2016-2017 ………………./10

Voto finale A.S. 2016/2017:

LATINO........../10 GRECO........../10

Voto 1° valutazione trim/quadr. anno in corso:

 LATINO............/10 GRECO:……/10

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CF |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Cognome e nome del docente accompagnatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data……………./……………./…………..

Il Dirigente Scolastico