

(Intestazione scuola)

Al Dirigente Scolastico  
I. I. S. Classico e Artistico - Terni  
V.le A. Fratti 12, 05100 - T E R N I  
**E-MAIL: certamentaciteum@tacitotr.gov.it**

**OGGETTO: Richiesta iscrizione alla Sezione Grande Certamen del Certamen Taciteum**

Con la presente si chiede l'iscrizione alla XXIV edizione della sezione **Grande Certamen del Certamen Taciteum** dei seguenti studenti frequentanti questo Istituto:

N°	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CLASSE	VOTO FINALE IN LATINO		MEDIA FINALE (CON 2 CIFRE DECIMALI)	
				TERZO ANNO	QUARTO ANNO	TERZO ANNO	QUARTO ANNO
1							
2							
3							

Lo/Gli studente/i, nel corso della manifestazione:

- non sarà/saranno accompagnato/i da alcun insegnante di questo Istituto,  
 sarà/saranno accompagnato/i dalla/dal Prof.ssa/Prof. \_\_\_\_\_.

Di seguito, si dà indicazione dei dati identificativi dell'Istituto **da compilare esclusivamente in stampatello:**

(Denominazione)			
(Via/V.le/P.zza)	(N°)	(CAP)	(Città)
(TEL centralino)	(TEL Dirigente)	(FAX)	(E-mail)

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_