

Referente/docente accompagnatore

Nome e Cognome

Classe di Insegnamento

Telefono.....

E-mail

Richiesta di ospitalità SI NO

1° Studente per cui si chiede la partecipazione

Nome e Cognome.....

Luogo e data di nascita.....

Classe Sez..... Corso di studi.....

Richiesta di ospitalità SI NO

Si attesta che lo studente sopra indicato è in possesso dei requisiti di cui al punto 1 della sezione Modalità di Iscrizione del BANDO

2° Studente per cui si chiede la partecipazione

Nome e Cognome.....

Luogo e data di nascita.....

Classe Sez..... Corso di studi.....

Richiesta di ospitalità SI NO

Si attesta che lo studente sopra indicato è in possesso dei requisiti di cui al punto 1 della sezione Modalità di Iscrizione del BANDO

3° Studente per cui si chiede la partecipazione

Nome e Cognome.....

Luogo e data di nascita.....

Classe Sez..... Corso di studi.....

Richiesta di ospitalità SI NO

Si attesta che lo studente sopra indicato è in possesso dei requisiti di cui al punto 1 della sezione Modalità di Iscrizione del BANDO

4° Studente per cui si chiede la partecipazione

Nome e Cognome.....

Luogo e data di nascita.....

Classe Sez..... Corso di studi.....

Richiesta di ospitalità SI NO

Si attesta che lo studente sopra indicato è in possesso dei requisiti di cui al punto 1 della sezione Modalità di Iscrizione del BANDO

....., li

Il Dirigente Scolastico