

Il presente modulo deve essere inviato entro il 20/02/2024
all'indirizzo di posta elettronica pzps040007@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
L.S. G. Galilei
Via Anzio, 2
85100 Potenza

Convivium Galileianum – XXIII EDIZIONE

16-17-18 Maggio 2024

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ISTITUTO PROPONENTE				
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA 1° / 2° GRADO				
SECONDO GRADO EUROPEI - ISCED 3: UPPER SECONDARY EDUCATION				
NOME ISTITUTO				
CODICE MECCANOGRAPHICO				
INDIRIZZO ISTITUTO	VIA/PIAZZA		C.A.P.	
	CITTÀ		PROV./STATO	
RECAPITI	TEL.		FAX	
	E-MAIL			
DATI DIRIGENTE SCOLASTICO				
COGNOME E NOME				
TEL.		CELL.		
E-MAIL				
DATI DOCENTE REFERENTE				
COGNOME E NOME				
TEL.		CELL.		
E-MAIL				

Iscrizione alla/e Sezione/i: (barrare la/le sezione/i d'interesse)		
SAGGISTICA <input type="checkbox"/>	Studenti partecipanti	
DIGITALE <input type="checkbox"/>	Studenti partecipanti	
ARTISTICA <input type="checkbox"/>	Studenti partecipanti	
JUNIOR <input type="checkbox"/>	Studenti partecipanti	

L'adesione prevede il versamento, da parte dell'Istituto partecipante, di € 50,00 sul conto di tesoreria IT80B0100003245441300315326 intestato al Liceo Scientifico Galileo Galilei con causale: **Partecipazione Convivium Galileianum - XXIII Edizione.**