**Alla Scuola di Studi Superiori “G. Leopardi”**

Oggetto: Ammissione al Seminario della Scuola:

TITOLO SEMINARIO: …………………………………………………………………………………………

PROFESSORE: ………………………………………………………………………………………..

DATA: ………………………………………………………………………………………..

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  |  | Nome |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nato/a a |  |  | Prov. |  |  | il |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| cittadinanza |  |  | residente in via |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| tel |  | CAP |  |  | Città |  |  | Prov |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Domiciliato in | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| E-MAIL |  |  |

…………………………………………………………… Classe …………………………….. N° di Matricola ……………­­­­­­­­­­­­......

**C H I E D E**

□ di poter frequentare **il Seminario sopra riportato** della Scuola di Studi Superiori “Giacomo Leopardi”;

□ di ricevere l’*attestato di partecipazione* che verrà rilasciato a fronte della totale partecipazione al seminario.

Data ……………………… Firma …………………………………..