



LICEO SCIENTIFICO  
LICEO SCIENTIFICO opzione SCIENZE APPLICATE  
LICEO CLASSICO  
“FEDERICO QUERCIA”  
MARCIANISE  
LICEO SCIENTIFICO  
LICEO

Via Gemma, 54 - Segreteria Tel/Fax (0823) 824934 - Presidenza Tel/Fax (0823) 824700

81025 Marcianise (CE) - Codice Fiscale 80006850616

[CEPS03000C@istruzione.it](mailto:CEPS03000C@istruzione.it) – [www.liceofedericoquercia.it](http://www.liceofedericoquercia.it)

*IV edizione del  
Certamen Senecanum  
intitolato a  
“Domenico Musone”*

**Domanda di partecipazione**

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico- Classico  
“Federico Quercia”

Dati dell'istituto partecipante

Denominazione.....

Indirizzo.....

Città..... Provincia .....

Telefono/Fax.....E-Mail.....

Codice Meccanografico .....

Dirigente Scolastico .....

Quest'Istituto chiede di partecipare alla quarta edizione del *Certamen Senecanum* indetto dal Liceo Scientifico-Classico "Federico Quercia", secondo le modalità indicate nel Bando.

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

....., lì .....

Il Dirigente Scolastico