

IDENTITA' DELLA SCUOLA

Nome della scuola: Nome del Preside:

Indirizzo della scuola: CAP: Città:

C.F.:

Tel. della scuola:

E-MAIL della scuola obbligatorio per l'invio della convocazione:

Numero CIG: Codice Univoco:

Scadenze iscrizioni

Sessione Novembre 2024	Sessione Febbraio 2025	Sessione Maggio 2025	Sessione Giugno 2025
Venerdì 4 Ottobre 2024	Venerdì 13 dicembre 2024	Venerdì 7 marzo 2025	Venerdì 11 aprile 2025

IDENTITÀ DELL'INSEGNANTE REFERENTE (obbligatorio):

Cognome/Nome: Tel:

E-mail personale per ricevere la doppia coppia dei risultati:

	NOME-COGNOME ALUNNO	DATA-PAESE E CITTÀ DI NASCITA	NAZIONALITÀ	F/M	LIVELLO E PREZZO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
	TOTALE ALUNNI:		DA PAGARE:		