

**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
<b>Venerdì 4 Ottobre 2024</b>	<b>Venerdì 13 dicembre 2024</b>	<b>Venerdì 7 marzo 2025</b>	<b>Venerdì 11 aprile 2025</b>

**IDENTITÀ DELL'INSEGNANTE REFERENTE (obbligatorio):**

Cognome/Nome: ..... Tel: .....  
E-mail personale per ricevere la doppia coppia dei risultati: .....

	NOME-COGNOME ALUNNO	DATA-PAESE E CITTA 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					
	<b>TOTALE ALUNNI:</b>		<b>DA PAGARE:</b>		