Al Dirigente Scolastico

I.I.S. Nostro – Repaci

di Villa san Giovanni

**Domanda partecipazione Olimpiadi di Astronomia 2019.\***

 **Prova di selezione a livello d'Istituto**

Il/La sottoscritto/a ....……………………………….…….……………………….……………………… Classe ……..… sez. …….…,

avendo preso visione della Comunicazione n. 62

chiede di essere iscritto/a alla prova d’istituto.

Villa san Giovanni, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Firma dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\* da consegnare alla Referente prof.ssa Malara M.T.