|  |  |
| --- | --- |
|  |  **ETNIADE MATEMATICA** **Modulo di iscrizione** |

Nome della Scuola: ……………………………………………………………………

Città: …………………………………………………………………………………...

Si chiede di partecipare alla prossima Etniade matematica.

Tipologie di istituti o indirizzi presenti nella scuola e nelle sedi staccate (Liceo Classico, Liceo Scientifico, Liceo Socio-psico-pedagogico, Istituto tecnico, ecc.) e relativo numero di classi del biennio:

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia | Numero classi del biennio |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nome del docente referente per l’Etniade ………………………………………..…

E-mail …………………………………. Tel. ……………………………………….

Nome del docente accompagnatore ………………………………………………..…..

E-mail ……………………………..…………………………………………………...

 Il Dirigente