**Scuola Estiva di Astronomia**

I.I.S. *Telesi@* - Telese Terme (BN)

*13 - 17 Luglio 2015*

**Scheda di partecipazione**

**Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe frequentata \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Scuola di appartenenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefono personale (cell.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e-mail (personale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ha partecipato ad altre edizioni della Scuola?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Allegare breve curriculum firmato dal Dirigente Scolastico**

La domanda, inoltrata dalla scuola di provenienza, dovrà pervenire, entro il **5 Giugno p.v.**, scrivendo ad **ENTRAMBI** i seguenti indirizzi di elettronica: [sait@sait.it](mailto:sait@sait.it) e [**bnis00200t@istruzione.it**](mailto:bnis00200t@istruzione.it)