



Liceul Teoretic « Dante Alighieri »
Aleea Fuiorului, nr. 9, Sector 3, București, tel./fax 021 348 19 50, 021 348 15 45
e-mail: liceudantealighieri@yahoo.com

Nr înregistrare: _____/_____

CERERE

Subsemnatul, _____, în calitate de elev al școlii _____, clasa a _____, vă rog să-mi aprobați cererea de reevaluare a lucrării scrise la etapa sectoarelor municipiului București a Olimpiadei de limba italiana din 15.03.2025.

Am luat la cunoștință precizările privind etapa de contestații.

Data _____

Semnătura _____



Liceul Teoretic « Dante Alighieri »
Aleea Fuiorului, nr. 9, Sector 3, București, tel./fax 021 348 19 50, 021 348 15 45
e-mail: liceudantealighieri@yahoo.com

Nr înregistrare: _____/_____

CERERE

Subsemnatul, _____, în calitate de elev al școlii _____, clasa a _____, vă rog să-mi aprobați cererea de reevaluare a lucrării scrise la etapa sectoarelor municipiului București a Olimpiadei de limba italiana din 15.03.2025.

Am luat la cunoștință precizările privind etapa de contestații.

Data _____

Semnătura _____