**PERCORSI DI ORIENTAMENTO**

**ANNO SCOLASTICO 2015/2016**

**SCHEDA ADESIONE**

|  |
| --- |
| Denominazione Istituzione Scolastica |
| Comune | Regione  | Cap |
| Provincia | Codice Meccanografico |
| Via  | N. |
| Tel. | Fax  |
| Mail  |
| Pec |
| Sito web |
| Dirigente Scolastico |

Il sottoscritto, con la presente, richiede l’organizzazione di un percorso di orientamento per i propri studenti da realizzarsi nel seguente periodo dell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data

 IL Dirigente Scolastico

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_