**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

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