



Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento dell'Università degli Studi del Sannio

Richiesta di adesione

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di dirigente scolastico dell'Istituto
_____, sito in _____,
via/piazza _____, manifesta interesse ad aderire ai
Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento (PCTO) attivati presso l'Università degli
Studi del Sannio e, a tal fine, riporta nella allegata tabella le informazioni richieste.

Titolo PCTO	Classe	Numero Studenti	Docente referente	Contatti referente (e-mail, tel)

Luogo e data

Firma/Timbro
