**EDUCATIONAL TOUR**– VII EDIZIONE

TAPPA VARESE

27 MARZO 2018

MODULO REGISTRAZIONE ISTITUTO

da inviare via fax allo 06 93387633 oppure via mail a: scuole@italiaeducation.it

\*ISTITUTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*EMAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*DOCENTE REFERENTE ALL’ORIENTAMENTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*CELL . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*EMAIL DOCENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUMERO TOTALE STUDENTI PARTECIPANTI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di cui:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numero | Indirizzo corso di studi | Classe |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

DOCENTI ACCOMPAGNATORI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTE o RICHIESTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROGRAMMA ATTIVITA’

ACCOGLIENZA

LABORATORIO INFORMATIVO UNIVERSITA’

WORKSHOP ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

VISITA AREA DESK INFORMATIVI

TEST ORIENTAMENTO UNIVERSITA’