

MODULO DI PARTECIPAZIONE ALL'“ORIENTA-MIFT”

da compilare ed inviare all'indirizzo mail ebarbera@unime.it

Denominazione dell'Istituto _____

Indirizzo sede _____

Comune _____ Provincia _____

Recapito telefonico ed indirizzo e-mail della segreteria

Cognome, nome e ruolo del docente referente

Recapito telefonico ed indirizzo e-mail del docente referente

<i>Tipologia di istituto Liceo o Artistico o Classico o Linguistico o Museale e coreutico o Scientifico o delle scienze umane</i>	<i>Istituto tecnico o Settore economico o Settore tecnologico</i>	<i>Istituto professionale o Settore dei servizi o Settore industria e artigianato</i>
---	---	---

Giorno di svolgimento preferito _____

Numero studenti previsto _____

Tipologia studenti: Numero Allievi IV anno _____ V anno _____

Numero indicativo di Allievi interessati ai corsi di laurea in

Matematica _____ Informatica _____ Fisica _____

Analisi e gestione dei rischi naturali e antropici _____

Firma Docente Referente

Firma Dirigente scolastico
