

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

OPEN DAY

Il/La sottoscritto/a _____

Docente di _____

nell'indirizzo:

servizi culturali e dello spettacolo industria e artigianato per il made in italy servizi per la sanità e l'assistenza sociale

chiede di partecipare ai seguenti OPEN DAY:

DOMENICA 17 DICEMBRE 9.00 - 13.00 DOMENICA 14 GENNAIO 9.00 - 13.00 DOMENICA 21 GENNAIO 9.00 - 13.00 DOMENICA 28 GENNAIO 9.00 - 13.00

con il seguente laboratorio:

TITOLO DEL LABORATORIO CHE SI INTENDE SVOLGERE

BREVE DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ CHE SI INTENDE SVOLGERE

COGNOME, NOME E CLASSE DEGLI ALUNNI CHE SI INTENDE COINVOLGERE					
1			9		
2			10		
3			11		
4			12		
5			13		
6			14		
7			15		
8			16		

Conversano, _____

Firma
