CARTA INTESTATA DELLA SCUOLA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Alla Confprofessioni Sardegna  sardegna@[confprofessioni.eu](mailto:confprofessioni@saras.it) |
|  |  | |

**Oggetto:** Progetto PCTO “Viaggio nel mondo delle professioni”. **Manifestazione d’interesse.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dirigente Scolastico dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con riferimento alla nota dell’Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_, dichiara di voler aderire al progetto in parola. A tal fine indica:

* i riferimenti dell’Istituzione Scolastica:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome Istituzione** | **Telefono** **Istituzione** | **Email** **Istituzione** | **Nome DS** |
|  |  |  |  |

* i riferimenti degli studenti coinvolti (**non indicare nominativi**, ma solo numeri)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Classe terza** | **Sezione** | **Numero Studenti** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Classe quarta** | **Sezione** | **Numero Studenti** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**(inserire eventuali righe aggiuntive per la richiesta di ulteriori classi terze e/o quarte)**

Il progetto prevede 5 Moduli Formativi on the job tra i quali **ogni scuola potrà sceglierne 3.**

**AREA PROFESSIONALE:**

GIURIDICA

ECONOMICA

INGEGNERISTICA

AGRONOMICA

SANITARIA

**Il Dirigente Scolastico**

Firma Digitale