***(Su carta intestata dell’Istituto)***

**Progetto formativo di Alternanza Scuola Lavoro**

**TEATRO ELISEO**

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

***Anno scolastico 2017/2018***

DENOMINAZIONE ISTITUTO ……………………………………………………….

CODICE MECCANOGRAFICO………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dirigente Scolastico | Cognome e Nome | telefono | Indirizzo E-mail |
|  |  |  |
| Docente Tutor | Cognome e Nome | telefono | Indirizzo E-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Indirizzo di studio della classe per cui si chiede la partecipazione | Classe per cui si chiede la partecipazione  (III - IV - V) | Numero studenti |  |
|  |  |  |  |

…………..…lì,…………..

Il Dirigente Scolastico

(Timbro e firma)