

Cosp_M_confermaincontro01	ORGANIZZAZIONE INCONTRO DI ORIENTAMENTO	
Rev.1		
Emiss. 27/03/17		

Tipologia di scuola					
Nome della scuola					
Indirizzo completo					
Comune		CAP		Provincia	
e-mail					
Telefono		fax			
Docente referente per l'orientamento					
N° di studenti coinvolti		Classi coinvolte	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> V	
Incontro organizzato presso l'Istituto scolastico	<input type="checkbox"/> Salone (con stand delle diverse università invitate) <input type="checkbox"/> Presentazione dell'Offerta Formativa e servizi dell'Ateneo a cura di un operatore del COSP <input type="checkbox"/> Conferenza sui criteri e le modalità di scelta Universitaria <input type="checkbox"/> Presentazione di area e/o corsi di Laurea particolari a cura dei docenti				
Eventuali aree e/o corsi di Laurea di interesse particolare					
Saranno presenti altri Atenei (quali)?					
Data e ora proposte per l'intervento					
Operatori/docenti coinvolti					
Strumenti o attrezzature richieste	Pc e videoproiettore				

Si informa che i dati personali riportati nel presente modulo saranno trattati ai sensi del d.lgs. n.196/2003.

Data _____ Firma di accettazione _____

Per il COSP – Servizio Orientamento Scuole
Sig.ra Gambino Giusi
 Tel: 02 5031 2145