SCHEDA ADESIONE

CAMPUS ORIENTA

IL SALONE DELLO STUDENTE MILANO

Piazza Città di Lombardia

20 e 21 APRILE 2017

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Istituto |  |
| Indirizzo |  |
| Telefono/fax |  |
| e-mail scuola |  |
| Dirigente scolastico |  |
| Docente referente |  |
| e-mail personale |  |
| Tel. docente |  |
| Classi IV (numero indicativo studenti) |  |
| Classi V (numero indicativo studenti) |  |
| **Numero Docenti Accompagnatori** |  |
| Giorno di partecipazione |  |

La scheda compilata va inviata all’indirizzo [salonedellostudente@class.it](mailto:salonedellostudente@class.it)

Una copia invece rimane ai Professori