



**Ufficio Orientamento e
placement**
orientamento@uninsubria.it

Istituto _____

via _____ cap _____ città _____

E-mail _____

Nominativo docente referente _____

Recapito docente (e-mail) _____

SI CHIEDE L'ORGANIZZAZIONE DI UN INCONTRO DI ORIENTAMENTO

PERIODO DI SVOLGIMENTO (mese/i) _____

Proposta di GIORNO E ORARIO _____

NB: L'incontro si svolgerà in orario scolastico

AREE DI INTERESSE:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Area Giuridica | <input type="checkbox"/> Area Sanitaria | <input type="checkbox"/> Area Scientifica tecnologica |
| <input type="checkbox"/> Area Economica | <input type="checkbox"/> Area Sportiva | <input type="checkbox"/> Area delle Scienze umane e sociali |

NUMERO DI STUDENTI che si prevede di coinvolgere _____

Gli studenti che parteciperanno frequentano la classe _____ dell'indirizzo di studio

NOTE _____

TIMBRO E FIRMA

