

SCHEMA PROGETTO
Anagrafica

codice meccanografico	Istituzione Scolastica	indirizzo	Comune	Prov.

*qualifica_____ / indirizzo figura_____

breve descrizione delle attività, della tipologia di intervento (stage / tirocini / laboratori), delle professionalità coinvolte, numero di ore previste, specificando anche eventuali compresenze

Il Dirigente Scolastico

timbro e firma

* compilare una scheda per ciascun corso attivato

REGIONE CAMPANIA
Percorsi Istruzione e Formazione Professionale triennio 2011/2014 - anno scolastico 2013/14

fonte: <http://burc.regione.campania.it>