

AL COMUNE DI SEREGNO
SERVIZIO SCUOLA

VIA UMBERTO I, 78
20831 SEREGNO (MB)

seregno.protocollo@actaliscertymail.it

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
AL CAMPUS – SALONE DELL'ORIENTAMENTO 2017**

L'Istituto _____

Con sede _____ Via _____

Codice Fiscale _____ P.Iva _____

Tel. _____ e mail _____

In persona del/la Sig./Sig.ra _____

Quale **DIRIGENTE SCOLASTICO**

CHIEDE

di poter partecipare al Campus – Salone dell'Orientamento 2017

A TAL FINE DICHIARA

Tipologia istituto:

Scuola triennale e/o quadriennale regionale

Scuola triennale e/o quadriennale paritaria

Scuola quinquennale statale

Scuola quinquennale paritaria

A TAL FINE CONFERMA

(per gli Istituti partecipanti al Salone 2016)

I dati precedentemente comunicati al Servizio Scuola relativi al numero degli studenti, suddivisi per Comune di residenza, frequentanti la scuola nell'a.s. 2016/17 completo dell'elenco dei corsi attivati con indicazione del numero studenti e classi per tipologia di corso.

OPPURE ALLEGA

(per gli Istituti non presenti al Salone 2016 e/o per gli Istituti che intendono ripresentare la scheda -Modello B)

SCHEDA DATI COMPLESSIVI SCUOLE A.S. 2016/17 *(modello B)*

INOLTRE ALLEGA

DICHIARAZIONE PRESA VISIONE DOCUMENTI sottoscritta dal Dirigente Scolastico *(modello C)*

SCHEDA CATALOGO *(modello D)* debitamente compilata

Luogo, data _____

Timbro e Firma del Dirigente Scolastico
