



Scheda di Adesione UNILAB

progetto 2019 PT01

Istituzione Scolastica: _____

Indirizzo: _____

E-mail: _____

Telefono: _____

Dirigente Scolastico: _____

Codice seminario	Tutor scolastico (nome, cognome, contatti)	N° studenti

Richiesta attestato PCTO: ☐ si ☐ no

Richiesta attestato di aggiornamento/formazione insegnanti: ☐ si ☐ no

Data: __/__/__

Firma Dirigente Scolastico
