

ALLEGATO 1

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Nome Scuola:
Indirizzo disciplinare (area didattica):
Indirizzo postale (via, viale, piazza, corso):
Numero di telefono della scuola:
Indirizzo e-mail della scuola:
Nome del Dirigente Scolastico:
Nome del Referente all'orientamento:
Numero di telefonia mobile del Referente:
Indirizzo e-mail del Referente:

SCUOLA	AREA DIDATTICA DI AFFERENZA	N° PARTECIPANTI*
Scuola di Agraria e Medicina Veterinaria	Agraria	
	Medicina Veterinaria	
Scuola Politecnica e delle Scienze di Base	Architettura	
	Biologia	
	Chimica	
	Fisica	
	Matematica	
	Biotechnologie industriali	
	Informatica	
	Ingegneria	
	Ottica e Optometria	
Scuola di Medicina e Chirurgia	Medicina e Chirurgia	
	Professioni Sanitarie	
	Odontoiatria	
	Farmacia	
	Biotechnologie per la Salute	
Scuola delle Scienze Umane e Sociali	Economia Aziendale, Management e Istituzioni	
	Economia e Commercio, Scienze economiche e statistiche	
	Giurisprudenza	
	Lingue europee	
	Lettere	
	Filosofia	
	Archeologia, storia delle arti, cinema e spettacolo	
	Storia	
	Psicologia	
	Scienze Politiche	
	Scienze della Pubblica Amministrazione	
	Relazioni internazionali	
	Servizio sociale	
	Sociologia	
Culture digitali e della Comunicazione		

*NB: Il numero minimo di partecipanti è di 20.

Timbro e Firma del Dirigente Scolastico
