

**MODULO DI ADESIONE
PCTO 2019/2020**

ALLIEVO/A _____ CLASSE _____
INDIRIZZO: _____ n°civico _____ CAP _____
COMUNE _____ PROV _____
CODICE FISCALE _____ CELL. _____
PREFERISCI UN POSTO NELLO STESSO COMUNE DI RESIDENZA? SI' NO
VA BENE ANCHE A _____

PERIODO: **dal 03/06 al 19/06 2020**
Per gli allievi che hanno già effettuato tale esperienza negli anni precedenti
Gradirei tornare NELLO STESSO POSTO SI' NO
Indica, in ogni caso, lo Studio/Ente della precedente esperienza _____

PREFERENZE

Selezionare il campo di interesse ed eventualmente fornire il nominativo dell'Ente o dello Studio ospitante*

STUDIO DI GEOMETRA _____
STUDIO DI ARCHITETTO _____
STUDIO DI INGEGNERE _____
ENTE PUBBLICO _____
AGENZIA IMMOBILIARE _____
ALTRO _____

*Le preferenze verranno accolte compatibilmente con la disponibilità degli ospitanti

FIRMA ALLIEVO

FIRMA GENITORE/TUTORE
