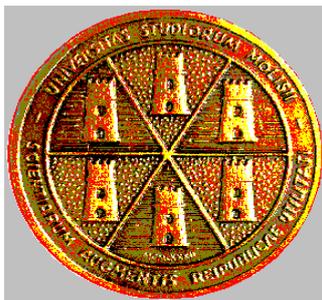


# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE



**SETTORE TIROCINI E MERCATO DEL LAVORO**

*Via de Sanctis, s.n.c.  
86100 Campobasso (CB)  
Tel. 0874-404441*

Candidatura Percorsi per Competenze Trasversali e per l'Orientamento  
(P.C.T.O) ex Alternanza Scuola-Lavoro  
A.A. 2019-2020

Titolo Progetto Prescelto: \_\_\_\_\_

c/o: \_\_\_\_\_

(da compilare a cura della Scuola proponente)

DATI DELLA SCUOLA	
Nome completo	
Indirizzo	Cap
Comune	Provincia
Tel.	Fax
E-mail: _____	
PEC: _____	
MOTIVAZIONE DELLA CANDIDATURA ( <b>interessi e attitudini degli studenti</b> )	
Docente referente (nome e cognome) e firma	
Mail e numero di telefono Docente referente	
Dirigente Scolastico (nome e cognome) e firma	
Data	