

Domanda
Formazione Scuola Lavoro - FSL

Istituzione Scolastica:

Indirizzo:

Numero telefonico:

Indirizzo e-mail:

Sito Web:

Referente attività':

L' Istituzione Scolastica scrivente

Chiede

al Consorzio *EGO-European Gravitational Observatory* di far svolgere un percorso di Formazione Scuola Lavoro (FSL) ai propri studenti, proponendo per essa quanto segue:

- Anno di riferimento scolastico:
- Numero di studenti (max 3):
- Periodo (indicativo):
- Numero di giorni di attività richiesto (max 5):
- Settore/i di attività preferito/i:

- ☐ Elettronica
- ☐ Acustica
- ☐ Ottica
- ☐ Informatica
- ☐ Sistema del Vuoto

Luogo e data: _____

Timbro e Firma dell' Istituzione Scolastica _____